コンディショニングチェック表

参加する大会名

氏名（チーム名）

（選手／チームスタッフ／トレーナー／大会役員／その他（　　　　　　　　））

※あてはまるものに〇をつけてください。

※「コロナウイルス感染対策」の一つですので、参加する大会の２週間前より必ずチェック及び記入してください。（チームもしくは個人で３週間保管をしてください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日にち | 体温（朝） | 健康チェック  （あてはまるものに○） | 備考欄  左記以外の症状や県外への移動など  具体的に |
| 1 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 2 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 3 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 4 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 5 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 6 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 7 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 8 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 9 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 10 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 11 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 12 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 13 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |
| 14 | ／ | ℃ | のどの痛み／鼻水／咳／頭痛  倦怠感／味覚・嗅覚異常 |  |

※１４日目は大会前日　　　　　　　　　　　　　　新潟県中学校体育連盟バスケットボール専門部

※提出は不要ですが、中体連専門部から提出を求められた場合は速やかに提出できるようにすること