

## 一般財団法人新潟県バスケットボール協会主催

大会名：

## 報道関係者提出用健康チェックシート

期日	令和 年 月 日		
会場			
報道機関名			
氏名			
連絡先		主催者チェック欄	

## ◆検温 (当日の朝の体温を記入してください)

起床時の体温	度
--------	---

※ 37.5度以上の発熱があった場合は来場を見合わせる事。

## ◆チェック内容

内容を確認しチェックしてください

チェック項目		
①	会場入場時の検温にて37.5℃以上あった場合に会場に入場できないことに同意する	<input type="checkbox"/>
②	今現在、咳やのどの痛みなどの風邪の症状がない	<input type="checkbox"/>
③	今現在、だるさ、倦怠感、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④	今現在、嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤	今現在、体が重く感じたり、疲れやすい等の症状がない	<input type="checkbox"/>
⑥	同居人や身近な知人に感染が疑われた方がいない	<input type="checkbox"/>
⑦	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>