

一般財団法人新潟県バスケットボール協会主催 競技会及び練習会

大会名（DC活動名）：

会場入場時提出用 健康チェックシート

期日	令和3年 月 日		
会場			
チーム名			
氏名		主催者チェック欄	

◆検温 (当日の起床時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入場ができません。

◆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への入場を見合わせることに同意する	<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"/>

【会場入場の際の注意事項にチェックしてください】

- マスクの着用をお願い致します。
- ソーシャルディスタンスの確保にご協力ください。
- 会場内では大きな声での会話や応援などは行わないでください。
- こまめに手指消毒をお願い致します。
- ゴミは、各自でお持ち帰りください。
- 終了後は速やかに会場から退館をお願い致します。
- 会場内では役員の指示に従ってください。
- その他、主催者や会場責任者が決めたその他の措置を遵守し、指示に従ってください。
- 役員の指示を守っていただけない場合は、会場から退館していただきます。