



IABBA 一宮バスケットボール協会

ICHINOMIYA AMATEUR BASKETBALL ASSOCIATION

健康 チェックシート

本健康チェックシートは、一宮バスケットボール協会が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入していただいた個人情報について、当協会は厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

但し、大会会場で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

開催期日：令和	年	月	日
会 場：			
チーム名：			
代表者名：			
住 所：			
電話番号：	-	-	携帯番号： - -

確 認 事 項

No	氏 名	体温	確認※	確認事項内容
1		°C		①当日の体調は良い
2		°C		②咳、喉の痛み、風邪症状がない
3		°C		
4		°C		③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
5		°C		
6		°C		④臭覚、味覚の異常がない
7		°C		
8		°C		⑤新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触はない
9		°C		
10		°C		
11		°C		⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
12		°C		
13		°C		
14		°C		【NGの番号】
15		°C		

※確認事項内容で全てOKは「○」 1項目でもNGがあれば「×」と番号を記入