

令和4年度福島県高等学校体育大会 会津地区予選

健康チェックシート チーム提出用紙

学校名	高等学校	男女	
-----	------	----	--

チーム責任者	氏名	
	連絡先	

提出日 5月 日

	監督	コーチ	Aコーチ	MG	選手 エントリー-外含	トレーナー	管理職	合計
提出人数								
発熱 チェック 有り人数								

連絡事項

--

受付確認

--

健康チェックシート

本健康チェックシートは、(一社)福島県バスケットボール協会・福島県高等学校体育連盟バスケットボール専門部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いただいた個人情報について、(一社)福島県バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお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、大会会場にて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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

Table with columns for participation dates (5/7, 5/8, 5/9, etc.), roles (Team member, Official, Referee, etc.), and a note: '\*参加する日ごとに、該当する全ての参加区分に「✓」を記入して下さい。'

Registration form with fields for Team Name, Representative Contact, Birth Date, Telephone Number, Email Address, and Residence.

<大会当日までの体温> ※参加予定日前14日間について記入

Table for recording temperature over 14 days, with columns for Day, Date, and Temperature.

日付 = 「月/日」を入力すると、自動で「(曜日)」が付きます。
起床時体温 = 体温を入力すると、自動で「℃」が付きます。

<大会前14日間及び当日の健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

Health status checklist table with columns for Check Item and Check Date (Before Event, 5/7, 5/8, 5/9).

(大会参加者が未成年の場合) 保護者 確認欄

[ 大会参加同意書 ]

Fields for Guardian Name, Telephone Number, and Email Address.