

競技会場 入場者 確認書

<input type="radio"/> で囲む	競技者・チームスタッフ・保護者・大会役員・審判員		
チーム名			
氏名		年齢	
住所			
電話番号			
<input type="checkbox"/> 当日の体温 (. °C) 競技者以外は会場入り口で検温			
<input type="checkbox"/> 当日の体調 (良い 普通 良くない)			
<input type="checkbox"/> 当日より前2週間における以下の事項の有無			
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱 (おおむね 37.5°C以上) (ある なし)			
<input type="checkbox"/> 咳 (せき), のどの痛みなど風邪の症状 (ある なし)			
<input type="checkbox"/> だるさ (倦怠感), 息苦しさ (呼吸困難) (ある なし)			
<input type="checkbox"/> 臭覚や味覚の異常 (ある なし)			
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる, 疲れやすい等 (ある なし)			
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触 (ある なし)			
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無 (ある なし)			
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に, 入国制限等の国・地域への渡航又は当該在 者と接触の有無 (ある なし)			
U-18 以下	以上相違ありません。また、新型コロナウイルス感染症等の感染予防対策について十分理解した上で、競技会に参加することを許可します。 (保護者氏名 印)		
※ 個人情報の取り扱いについて ・ 新型コロナウイルス感染症による感染防止対策以外には使用しない ・ 2週間厳重に保管した後に責任を持って破棄する 一社) 徳島県バスケットボール協会			

