

参加選手用**【HBA推奨】****感染防止チェックリスト・承諾書****試合初日用（全チーム使用）**

2021 旭川地区ミニバスケットボール当麻大会

開催にあたり、感染症予防および発症した場合の事後追跡のため、以下のチェック項目すべて、□にレ点チェックを入れて確認し、太枠内に記入した上で「参加者名簿」の No.と合わせて、当日受付に提出してください。（チーム代表者が取りまとめてください。）

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください
チーム（学校）名 _____（男・女） 氏名 _____
当日の朝の体温 _____℃ 生年月日 平成 _____年 _____月 _____日（ _____歳）
※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温の記録》

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
6/19 (土)	℃	6/20 (日)	℃	6/21 (月)	℃	6/22 (火)	℃	6/23 (水)	℃
6/24 (木)	℃	6/25 (金)	℃	6/26 (土)	℃	6/27 (日)	℃	6/28 (月)	℃
6/29 (火)	℃	6/30 (水)	℃	7/1 (木)	℃	7/2 (金)	℃	7/3 (土)	℃

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会前2週間における以下の事項にいずれも該当しない。
【一つでも該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。】
 - 体調がよくない。（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - 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、地域への渡航、又は当該在中者との濃厚接触がある。
- 大会4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。**
- 選手はマスクを持参し、競技中以外は着用する。
（競技中であっても、スポーツ場面に適したマスクであれば着用することができる。）
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 他の参加者との距離をできる限り確保するように努める。
- ベンチからの応援は拍手程度とし、声を出し続けたり大声を出したりしない。
- 感染防止のため主催者が決めた措置を遵守し、指示に従う。
- 終了後の2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告し、濃厚接触者の有無についても報告する。

《大会中や大会前後における留意点》

- フロアに入る際、手指消毒を行う。
- ハイタッチや肩を組んでの円陣などで故意に接触をしないよう心がける。
- 整列時や練習中は、周囲との距離をあける。
- タオルやスクイーズボトルなどの共用はしない。
- 飲みきれなかったドリンクや食べ残しは、捨てずに持ち帰る。
- 使用したマスクや手指を拭いたティッシュ類はビニール袋などに入れ持ち帰る。
- 更衣室などの他の人の共用スペースではお互い気を配り、一度に大勢の人が利用しないようにする。

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして、本競技会に参加します。

保護者氏名 _____ ㊟

★緊急時連絡先（電話番号） _____

2021年 _____月 _____日

開催にあたり、感染症予防および発症した場合の事後追跡のため、以下のチェック項目すべて、□にレ点チェックを入れて確認し、太枠内に記入した上で「参加者名簿」の No.と合わせて、当日受付に提出してください。（チーム代表者が取りまとめてください。）

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください
チーム（学校）名 _____ (男・女) 氏名 _____
当日朝の体温 _____ °C 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)
※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会前2週間における以下の事項にいずれも該当しない。
【一つでも該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。】
 - 体調がよくない。（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - 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、地域への渡航、又は当該在中者との濃厚接触がある。
- 大会4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。**
- 選手はマスクを持参し、競技中以外は着用する。
(競技中であっても、スポーツ場面に適したマスクであれば着用することができる。)
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 他の参加者との距離をできる限り確保するように努める。
- ベンチからの応援は拍手程度とし、声を出し続けたり大声を出したりしない。
- 感染防止のため主催者が決めた措置を遵守し、指示に従う。
- 終了後の2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告し、濃厚接触者の有無についても報告する。

《大会中や大会前後における留意点》

- フロアに入る際、手指消毒を行う。
- ハイタッチや肩を組んでの円陣などで故意に接触をしないよう心がける。
- 整列時や練習中は、周囲との距離をあける。
- タオルやスクイズボトルなどの共用はしない。
- 飲みきれなかったドリンクや食べ残しは、捨てずに持ち帰る。
- 使用したマスクや手指を拭いたティッシュ類はビニール袋などに入れ持ち帰る。
- 更衣室などの他の人の共用スペースではお互い気を配り、一度に大勢の人が利用しないようにする。

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして、本競技会に参加します。

保護者氏名 _____ 印

★緊急時連絡先（電話番号） _____

2021年 _____ 月 _____ 日

開催にあたり、感染症予防および発症した場合の事後追跡のため、以下のチェック項目すべて、□にレ点チェックを入れて確認し、太枠内に記入した上で「参加者名簿」の No.と合わせて、当日受付に提出してください。（チーム代表者が取りまとめてください。）

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム（学校）名 _____ (男・女) 氏名 _____

当日朝の体温 _____ °C 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温の記録》

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
7/5(月)	°C	7/6(火)	°C	7/7(水)	°C	7/8(木)	°C	7/9(金)	°C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会前2週間における以下の事項にいずれも該当しない。
【一つでも該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事。】
- 体調がよくない。（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある）
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- 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、地域への渡航、又は当該在中者との濃厚接触がある。
- 大会4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。**
- 選手はマスクを持参し、競技中以外は着用する。
(競技中であっても、スポーツ場面に適したマスクであれば着用することができる。)
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 他の参加者との距離をできる限り確保するように努める。
- ベンチからの応援は拍手程度とし、声を出し続けたり大声を出したりしない。
- 感染防止のため主催者が決めた措置を遵守し、指示に従う。
- 終了後の2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告し、濃厚接触者の有無についても報告する。

《大会中や大会前後における留意点》

- フロアに入る際、手指消毒を行う。
- ハイタッチや肩を組んでの円陣などで故意に接触をしないよう心がける。
- 整列時や練習中は、周囲との距離をあける。
- タオルやスクイズボトルなどの共用はしない。
- 飲みきれなかったドリンクや食べ残しは、捨てずに持ち帰る。
- 使用したマスクや手指を拭いたティッシュ類はビニール袋などに入れ持ち帰る。
- 更衣室などの他の人の共用スペースではお互い気を配り、一度に大勢の人が利用しないようにする。

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして、本競技会に参加します。

保護者氏名 _____ 印

★緊急時連絡先（電話番号） _____

2021年 _____ 月 _____ 日

開催にあたり、感染症予防および発症した場合の事後追跡のため、以下のチェック項目すべて、□にレ点チェックを入れて確認し、太枠内に記入した上で「参加者名簿」の No.と合わせて、当日受付に提出してください。（チーム代表者が取りまとめてください。）

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム（学校）名 _____ (男・女) 氏名 _____

当日朝の体温 _____ °C 生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会前2週間における以下の事項にいずれも該当しない。
【一つでも該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。】
 - 体調がよくない。（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - 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、地域への渡航、又は当該在中者との濃厚接触がある。
- 大会4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。**
- 選手はマスクを持参し、競技中以外は着用する。
（競技中であっても、スポーツ場面に適したマスクであれば着用することができる。）
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 他の参加者との距離をできる限り確保するように努める。
- ベンチからの応援は拍手程度とし、声を出し続けたり大声を出したりしない。
- 感染防止のため主催者が決めた措置を遵守し、指示に従う。
- 終了後の2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告し、濃厚接触者の有無についても報告する。

《大会中や大会前後における留意点》

- フロアに入る際、手指消毒を行う。
 - ハイタッチや肩を組んでの円陣などで故意に接触をしないよう心がける。
 - 整列時や練習中は、周囲との距離をあける。
 - タオルやスクイーズボトルなどの共用はしない。
 - 飲みきれなかったドリンクや食べ残しは、捨てずに持ち帰る。
 - 使用したマスクや手指を拭いたティッシュ類はビニール袋などに入れ持ち帰る。
 - 更衣室などの他の人の共用スペースではお互い気を配り、一度に大勢の人が利用しないようにする。
- 上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして、本競技会に参加します。**

保護者氏名 _____ 印

★緊急時連絡先（電話番号） _____

2021年 _____ 月 _____ 日

参加選手用**【HBA推奨】****感染防止チェックリスト・承諾書****7/17(土)用**

2021 旭川地区ミニバスケットボール当麻大会

開催にあたり、感染症予防および発症した場合の事後追跡のため、以下のチェック項目すべて、□にレ点チェックを入れて確認し、太枠内に記入した上で「参加者名簿」の No.と合わせて、当日受付に提出してください。（チーム代表者が取りまとめてください。）

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム（学校）名 _____ (男・女) 氏名 _____

当日朝の体温 _____℃ 生年月日 平成 _____年 _____月 _____日 (_____歳)

※個人情報については厳正に管理し、目的以外に使用いたしません。

《大会前日までの体温の記録》

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
7/12(月)	℃	7/13(火)	℃	7/14(水)	℃	7/15(木)	℃	7/16(金)	℃

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会前2週間における以下の事項にいずれも該当しない。
【一つでも該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事。】
- 体調がよくない。（例：発熱、咳、咽頭痛などの症状がある）
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
- 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、地域への渡航、又は当該在中者との濃厚接触がある。
- 大会4日前から1日でも37.5℃以上の発熱があった場合は、参加できません。**
- 選手はマスクを持参し、競技中以外は着用する。
(競技中であっても、スポーツ場面に適したマスクであれば着用することができる。)
- こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施する。
- 他の参加者との距離をできる限り確保するように努める。
- ベンチからの応援は拍手程度とし、声を出し続けたり大声を出したりしない。
- 感染防止のため主催者が決めた措置を遵守し、指示に従う。
- 終了後の2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに主催者に報告し、濃厚接触者の有無についても報告する。

《大会中や大会前後における留意点》

- フロアに入る際、手指消毒を行う。
- ハイタッチや肩を組んでの円陣などで故意に接触をしないよう心がける。
- 整列時や練習中は、周囲との距離をあける。
- タオルやスクイズボトルなどの共用はしない。
- 飲みきれなかったドリンクや食べ残しは、捨てずに持ち帰る。
- 使用したマスクや手指を拭いたティッシュ類はビニール袋などに入れ持ち帰る。
- 更衣室などの他の人の共用スペースではお互い気を配り、一度に大勢の人が利用しないようにする。

上記の内容を確認し、検温等の報告内容については虚偽のないものとして、本競技会に参加します。

保護者氏名 _____ 印

★緊急時連絡先（電話番号） _____

2021年 _____月 _____日