

応援保護者用**【新】****感染防止チェックリスト****4月23日(土)用**

2022 旭川地区ミニバスケットボール春季大会

このチェックリストは、旭川地区バスケットボール協会が開催する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。以下の必要事項をすべて記入・確認し、「参加者名簿」と合わせチームで取りまとめて受付に提出してください。

No. _____	※参加者名簿と合わせて記入してください		
チーム名 _____	(男・女)	選手氏名 _____	
保護者氏名 _____		緊急連絡先 _____	
住 所 〒 _____			
当日の朝の体温 _____	℃	生年月日 _____	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。

《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
/ ()	℃	4/ 9(土)	℃	4/10(日)	℃	4/11(月)	℃	4/12(火)	℃
4/13(水)	℃	4/14(木)	℃	4/15(金)	℃	4/16(土)	℃	4/17(日)	℃
4/18(月)	℃	4/19(火)	℃	4/20(水)	℃	4/21(木)	℃	4/22(金)	℃

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 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。
- マスクを持参し、常時着用する。
- 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。
- 他の参加者との間隔を空け、密にならないようにする。
- 観戦の際は指定された場所のみを使用し、試合中の写真・ビデオ撮影は応援席内で行う。
- 応援席では保護者同士の会話を控え、応援は声を発しないで拍手のみとする。
- そのほか、感染防止のために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する。

《参加前2週間における健康状態》

- ①平熱を超える発熱がない
- ②咳(せき)、のどの痛み等の風邪症状がない
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④臭覚や味覚の異常がない
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑧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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない

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。
また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____ 年 月 日

このチェックリストは、旭川地区バスケットボール協会が開催する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。以下の必要事項をすべて記入・確認し、「参加者名簿」と合わせチームで取りまとめて受付に提出してください。

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム名 _____ (男・女) 選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____

住 所 〒 _____

当日の朝の体温 _____ °C 生年月日 _____ 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。

《前日までの体温の記録》 ※参加4日前(太字)は、参加可否に関わるため必ず記入してください。
※それ以前は報告済みの場合に限り、記入する必要はありません。

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
/ ()	°C	4/10(日)	°C	4/11(月)	°C	4/12(火)	°C	4/13(水)	°C
4/14(木)	°C	4/15(金)	°C	4/16(土)	°C	4/17(日)	°C	4/18(月)	°C
4/19(火)	°C	4/20(水)	°C	4/21(木)	°C	4/22(金)	°C	4/23(土)	°C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前から1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、参加できません。
- マスクを持参し、常時着用する。
- 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。
- 他の参加者との間隔を空け、密にならないようにする。
- 観戦の際は指定された場所のみを使用し、試合中の写真・ビデオ撮影は応援席内で行う。
- 応援席では保護者同士の会話を控え、応援は声を発しないで拍手のみとする。
- そのほか、感染防止のために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する。

《参加前2週間における健康状態》

- ①平熱を超える発熱がない
- ②咳(せき)、のどの痛み等の 風邪症状がない
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④臭覚や味覚の異常がない
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑧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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない

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。
また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

このチェックリストは、旭川地区バスケットボール協会が開催する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。以下の必要事項をすべて記入・確認し、「参加者名簿」と合わせチームで取りまとめて受付に提出してください。

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム名 _____ (男・女) 選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____

住 所 〒 _____

当日の朝の体温 _____ °C 生年月日 _____ 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。

《前日までの体温の記録》 ※参加4日前(太字)は、参加可否に関わるため必ず記入してください。
※それ以前は報告済みの場合に限り、記入する必要はありません。

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
/ ()	°C	4/15(金)	°C	4/16(土)	°C	4/17(日)	°C	4/18(月)	°C
4/19(火)	°C	4/20(水)	°C	4/21(木)	°C	4/22(金)	°C	4/23(土)	°C
4/24(日)	°C	4/25(月)	°C	4/26(火)	°C	4/27(水)	°C	4/28(木)	°C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前から1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、参加できません。
- マスクを持参し、常時着用する。
- 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。
- 他の参加者との間隔を空け、密にならないようにする。
- 観戦の際は指定された場所のみを使用し、試合中の写真・ビデオ撮影は応援席内で行う。
- 応援席では保護者同士の会話を控え、応援は声を発しないで拍手のみとする。
- そのほか、感染防止のために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する。

《参加前2週間における健康状態》

- ①平熱を超える発熱がない
- ②咳(せき)、のどの痛み等の 風邪症状がない
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④臭覚や味覚の異常がない
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑧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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない

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。
また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

このチェックリストは、旭川地区バスケットボール協会が開催する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。以下の必要事項をすべて記入・確認し、「参加者名簿」と合わせチームで取りまとめて受付に提出してください。

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム名 _____ (男・女) 選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____

住 所 〒 _____

当日の朝の体温 _____ °C 生年月日 _____ 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。

《前日までの体温の記録》 ※参加4日前(太字)は、参加可否に関わるため必ず記入してください。
※それ以前は報告済みの場合に限り、記入する必要はありません。

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
/ ()	°C	4/16(土)	°C	4/17(日)	°C	4/18(月)	°C	4/19(火)	°C
4/20(水)	°C	4/21(木)	°C	4/22(金)	°C	4/23(土)	°C	4/24(日)	°C
4/25(月)	°C	4/26(火)	°C	4/27(水)	°C	4/28(木)	°C	4/29(金)	°C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前から1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、参加できません。
- マスクを持参し、常時着用する。
- 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。
- 他の参加者との間隔を空け、密にならないようにする。
- 観戦の際は指定された場所のみを使用し、試合中の写真・ビデオ撮影は応援席内で行う。
- 応援席では保護者同士の会話を控え、応援は声を発しないで拍手のみとする。
- そのほか、感染防止のために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する。

《参加前2週間における健康状態》

- ①平熱を超える発熱がない
- ②咳(せき)、のどの痛み等の 風邪症状がない
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④臭覚や味覚の異常がない
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑧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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない

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。
また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

このチェックリストは、旭川地区バスケットボール協会が開催する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。以下の必要事項をすべて記入・確認し、「参加者名簿」と合わせチームで取りまとめて受付に提出してください。

No. _____ ※参加者名簿と合わせて記入してください

チーム名 _____ (男・女) 選手氏名 _____

保護者氏名 _____ 緊急連絡先 _____

住 所 〒 _____

当日の朝の体温 _____ °C 生年月日 _____ 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。

《前日までの体温の記録》 ※参加4日前(太字)は、参加可否に関わるため必ず記入してください。
※それ以前は報告済みの場合に限り、記入する必要はありません。

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
/ ()	°C	2/17(日)	°C	2/18(月)	°C	2/19(火)	°C	2/20(水)	°C
4/21(木)	°C	4/22(金)	°C	4/23(土)	°C	4/24(日)	°C	4/25(月)	°C
4/26(火)	°C	4/27(水)	°C	4/28(木)	°C	4/29(金)	°C	4/30(土)	°C

《参加にあたっての遵守すべき事項》

- 大会4日前から1日でも37.5°C以上の発熱があった場合は、参加できません。
- マスクを持参し、常時着用する。
- 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。
- 他の参加者との間隔を空け、密にならないようにする。
- 観戦の際は指定された場所のみを使用し、試合中の写真・ビデオ撮影は応援席内で行う。
- 応援席では保護者同士の会話を控え、応援は声を発しないで拍手のみとする。
- そのほか、感染防止のために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する。

《参加前2週間における健康状態》

- ①平熱を超える発熱がない
- ②咳(せき)、のどの痛み等の 風邪症状がない
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
- ④臭覚や味覚の異常がない
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない
- ⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- ⑧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や地域への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がない

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。
また、主催者の指示に従えない場合は、退場をお願いする場合があります。

確認日 _____ 年 _____ 月 _____ 日