

指導者用**健康チェックシート**

2023 旭川地区ミニバスケットボール U10 ルーキーズマッチ

このチェックシートは、旭川地区バスケットボール協会 U12 部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各自およびチーム内で確認することを目的としています。

チーム名 _____ (男・女)

No. _____

① 指導者 氏名 _____

② 指導者 氏名 _____

③ 指導者 氏名 _____

<体温・健康状態の記録（大会5日間前から大会終了まで）>

※良好な場合は○、発熱や風邪症状などがあれば△とし、備考欄に詳細を記入する。

日付	①		②		③		備 考
	体温	健康	体温	健康	体温	健康	
11/20 (月)	℃		℃		℃		
11/21 (火)	℃		℃		℃		
11/22 (水)	℃		℃		℃		
11/23 (木)	℃		℃		℃		
11/24 (金)	℃		℃		℃		
11/25 (土)	℃		℃		℃		
11/26 (日)	℃		℃		℃		
11/27 (月)	℃		℃		℃		
11/28 (火)	℃		℃		℃		