

選手・応援保護者用**健康チェックシート**

2023年度旭川地区ミニバスケットボール冬季大会

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 選手 氏名 _____

② 参加者 氏名 _____ 続柄 (_____)

③ 参加者 氏名 _____ 続柄 (_____)

<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	
2/12 (月)	℃		℃		℃		
2/13 (火)	℃		℃		℃		
2/14 (水)	℃		℃		℃		
2/15 (木)	℃		℃		℃		
2/16 (金)	℃		℃		℃		
2/17 (土)	℃		℃		℃		
2/18 (日)	℃		℃		℃		
2/19 (月)	℃		℃		℃		
2/20 (火)	℃		℃		℃		
2/21 (水)	℃		℃		℃		
2/22 (木)	℃		℃		℃		
2/23 (金)	℃		℃		℃		
2/24 (土)	℃		℃		℃		
2/25 (日)	℃		℃		℃		
2/26 (月)	℃		℃		℃		
2/27 (火)	℃		℃		℃		