

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、川崎市バスケットボール協会が開催する令和4年度川崎市民バスケットボールフェスティバル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。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、川崎市バスケットボール協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

### <基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
		Eメール アドレス				
住所	〒					

### <フェスティバル参加前2日間の体温>

前日	12月24日 (土)	体温	当日	12月25日 (日)	体温
		℃			℃

### <フェスティバル前1週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 37.5度を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 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 その他、気になること（以下に自由記述）	

確認日 西暦 年 月 日

未成年の場合 保護者のサイン