

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、各種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。
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、東京都バスケットボール協会が管理、保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお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、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要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		メンバーID	
氏名		緊急連絡用 電話番号	

<大会当日までの体温>

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
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前 2 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。

※チェック欄に「✓」がない場合は、審判をキャンセルして頂く場合があります。

チェック項目	チェック欄
① 37.5℃を超える発熱がない 平熱：_____	
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 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名 _____

電話番号 _____

Eメールアドレス _____

確認日 西暦 _____

年 _____

月 _____

日 _____

<審判責任者の対応>

- ① 審判当日、各審判員の健康チェックシート（提出用）を受け取り、記入漏れがないこと、体調異常がないことを確認して下さい。
- ② チェックシートに体調異常が認められる場合、または体調が悪そうな様子が見受けられる場合は、速やかに下記に連絡して下さい。
連絡先：「平原審判委員長」または、「嶋崎副審判委員長」 ※どちらでもかまいません。
（電話番号は所属連盟審判委員長にご確認をお願い致します）
- ③ 確認が終わったチェックシートは回収せず本人に返却し、記入者本人に下記方法で提出をさせて下さい。

<チェックシートの提出>

Googleアカウント(Gmailアドレス)をお持ちの方

Googleアカウント(Gmailアドレス)をお持ちでない方

- ① 携帯電話で本チェックシートの写真を撮り、写真データの名前を「日付」と「氏名」にして下さい。
例) 20200801東京太郎

≪提出用QRコード≫



- ② QRコードを読み取り、提出用フォームにアクセスして下さい。
- ③ 必要事項を入力し、写真データをアップロードして下さい。
(PDFデータをアップロード頂いてもかまいません)
- ④ 原本はご本人で保管して下さい。

- ① 携帯電話で本チェックシートの写真を撮り、下記サイトから写真のURLを作成して下さい。
<https://d.kuku.lu/>

≪提出用QRコード≫



- ② QRコードを読み取り、提出用フォームにアクセスして下さい。
- ③ 必要事項を入力し、①で作成したURLをアップロードして下さい。
- ④ 原本はご本人で保管して下さい。