　　　　　　　　　　　　来場者体調記録表（大会本部提出用）

所属：（バスケットボール）

１　記入事項

1. 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

□　① 体調が良くない（例：発熱・せき・咽頭痛などの症状がある）

□　② 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触がある

□　③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

□　④ 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、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がある

1. 連絡先等

　　　お名前（　　　　　　　　　　　　　　　）　年齢（　　）

　　　ご住所（　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）

1. 体調等

　　　本日の体温　（　　　　　　　）℃

　　　過去2週間における以下の事項の有無（いずれかに☑を記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 有 | 無 | 症　　状 |
| □ | □ | 平熱を越える発熱（概ね37.5℃以上） |
| □ | □ | 咳、咽頭痛など風邪の症状 |
| □ | □ | だるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難） |
| □ | □ | 臭覚や嗅覚の異常 |
| □ | □ | 体が重く感じる。疲れやすい等 |

2　確認事項

1. マスクを着用すること
2. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施。
3. 他の参加者等との距離（できるだけ２ｍ（最低１ｍ））の確保
4. 大会開催中、大きな声で会話や応援等をしない。
5. 感染防止のために主催者の指示に従うこと。
6. 大会終了後、２週間以内に新型コロナウイルス感染症と診断を受けた場合は、速やかに主催者へ濃厚接触者の有無等について報告する。
7. その他（各競技の特性上注意すること等確認しておきたいことを記入）