

健康チェックシート

本健康チェックシートは、埼玉県バスケットボール協会が開催する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、当協会は、厳正なる管理のもとに保管し、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な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名		代表者	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
感染対策 責任者氏名	Ⓜ	電話番号	
		Eメール	
住 所	〒		

<スタッフ・チームメンバー>

No	氏 名	性別	連絡がとれる 電話番号	体 温	体 調
1					良・不良
2					良・不良
3					良・不良
4					良・不良
5					良・不良
6					良・不良
7					良・不良
8					良・不良
9					良・不良
10					良・不良
11					良・不良
12					良・不良
13					良・不良
14					良・不良
15					良・不良
16					良・不良
17					良・不良
18					良・不良
19					良・不良
20					良・不良