

一般財団法人岐阜県バスケットボール協会 体調チェックシート

【お願い】 練習会開始前にこの用紙を提出して下さい。

日 付 :

所 属 :

氏 名 :

連絡先（本人） :

連絡先（保護者 * 未成年の場合） :

1 本日の体温 _____ °C （測定時刻 _____ 時 _____ 分）

2 直近2週間における以下の事項の有無

直近2週間で次の項目に該当する場合、口欄にチェックを入れてください。

(1)平熱を超える発熱がない	
(2)咳(せき)、のどの痛みなど風邪の <u>症状がない</u>	
(3)だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)が <u>ない</u>	
(4)嗅覚や味覚の <u>異常がない</u>	
(5)体が重く感じる、疲れやすい等の <u>コンディション低下がない</u>	
(6)新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との <u>濃厚接触がない</u>	
(7)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が <u>いない</u>	
(8)過去14日以内の国外への渡航がない	
(9)過去14日以内に国外へ渡航した者との <u>濃厚接触がない</u>	

(10)その他、体調の変化など気になることがあればご記入ください

--