

◎大会参加チェック表（顧問は必ず当日の朝大会本部に提出すること）

※参加する学校の顧問は試合当日（最大3日間）このチェック表を大会本部（各会場）に提出してください。

学校名	高 校	男 ・ 女
-----	-----	-------

大会名	令和2年度中信高等学校新人体育大会 バスケットボール競技大会	提出日	月 日（ ）
開催場所			
顧問氏名			
顧問連絡先	〒 ー 住所 (TEL ー ー)		

☆チェックリスト

チ ェ ッ ク 項 目	レ印
参加生徒全員のチェックシートを回収した。（承諾書の確認を含む）	
全員のマスク所持を確認した	

以下の質問は生徒のチェックシート（大会2週間前から当日まで）の内容についてお答えください。

本日平熱を超える発熱（37.5度以上）があった生徒はいない	
生徒のチェックシートのア～クの設問に「はい」と答えた生徒はいない	
参加生徒の同居家族に感染者及び濃厚接触者はいない	
使用物品及び手指のための消毒液等用意してきた	
参加生徒、スタッフ等チーム関係者に「大会開催における感染拡大防止等の留意点」を徹底できるよう、連絡済みである	
大会終了後14日以内にチーム関係者から感染者が出た場合、連絡体制に則って速やかな関係部署に連絡する	
集めたチェックシートは大会終了後14日間責任を持って保管する	

以下の2つについて、当てはまる場合は、□に”レ”を入れてください。

- チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
- 私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

◎大会当日の健康チェック表（必ず提出すること）【顧問役員その他用】

※トレーナー・保護者連絡係の方もこのチェック表をお願いします。

大会本部（各会場）に提出してください。

大会名	令和2年度中信高等学校新人体育大会 バスケットボール競技大会	提出日	月	日（ ）
開催場所				
参加者 氏名		年齢	歳	
参加者 連絡先	〒 - 住所 (TEL - -)			
勤務先				
本日の移動手段	自家用車 電車 バス その他（ ）			

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	同居家族に感染が疑われる方がいる	はい ・ いいえ
	キ	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	ク	過去14日以内に県から自粛要請のある地域への往来や滞在があった。また、往来・滞在者との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ

過去14日以内に仕事や旅行その他の理由等で県外への移動があった方は移動先の都道府県名を記入してください。（ ）

以下の2つについて、当てはまる場合は、□に”シ”を入れてください。

- チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
- 私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

◎大会当日の健康チェック表（必ず提出すること） 【生徒用】

※参加する選手・マネージャー、大会補助員等についても、提出が必要です。

各学校の顧問の先生に必ず提出してください。（提出が無いと参加できません）

大会名	令和2年度中信高等学校新人体育大会 バスケットボール競技大会	提出日	月	日（ ）
開催場所				
選手氏名		年齢	歳	学年
選手 連絡先	〒 — 住所 (TEL — —)	保護者 氏名		
学校名	高校			

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを持っていますか	持っている・持っていない

下の質問は、大会前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	同居家族に感染が疑われる方がいる	はい ・ いいえ
	キ	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	ク	過去14日以内に県から自粛要請のある地域への往来や滞在があった。また、往来・滞在者との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ

大会初日に検温状況を記入の上、提出してください。

2日目以降は当日の検温状況を顧問の先生に連絡してください。

（2日目以降は状況に変化がなければチェックシート提出の必要はありません）

以下の2つについて、当てはまる場合は、□に”シ”を入れてください。

チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

◎参加承諾書

上記中信高等学校新人体育大会バスケットボール競技大会に

生徒氏名 _____ が参加することを承諾いたします。

令和2年 ___月 ___日

保護者氏名 _____ (自筆または印)