

第26回文理杯中学校交歓バスケットボール大会  
選手大会参加承諾書 兼 提出用健康チェックシート

学校名（チーム名）	
氏 名	
連絡先	
保護者承諾サイン	

大会当日の体温	_____ °C
---------	----------

※37.5度以上の発熱があった場合は大会参加が出来ません。

所属しているチームの参加も見合わせていただきます。

以下、大会14日前の様態についてお答えください。

	設 問	どちらかに○	
1	平熱を超える発熱があった。（概ね37.5度以上）	あった	ない
2	せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。	あった	ない
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）症状があった。	あった	ない
4	嗅覚や味覚の異常があった。	あった	ない
5	からだが重く感じたり、疲れやすかったりしたことがあった。	あった	ない
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触があった。	あった	ない
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいた。（いる）	いた (いる)	いない
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察期間を必要とされている国・地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触があった。	あった	ない

○ この用紙は、大会当日に記入しチームでまとめて提出してください。