

2022群馬県DC健康状態申告書

記入日 令和 年 月 日

登録チーム

①氏名

②性別 男・女

③住所

(申告時)

④年齢 歳

⑤風邪症状 あり・なし

⑥体温 度

⑦利用前2週間までの該当する項目

- | | |
|----------------------------|-------|
| ・発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状 | あり・なし |
| ・頭痛、下痢、結膜炎、聴覚障害、味覚障害 | あり・なし |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触 | あり・なし |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいるか | あり・なし |
| ・感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴 | あり・なし |

⑧緊急連絡先 電話 () -

①から⑦の記載事項に間違いはありません。

⑨誓約 (署名)

- 1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他の利用及び提供することは致しません。
- 2 DC(育成センター)において、感染者が出た場合は保健所からの聞き取り調査への協力をお願いします。
- 3 濃厚接触者となった場合は、5日間を目安に自宅待機を要請されることがありますので予めご了承ください。
- 4 参加者には14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。
- 5 参加者はマスクを着用し、入場時の手指消毒をお願いします。
- 6 お互いに距離をとり、密にならないようにしてください。また、大声で声援を送ることや会話はお控えください。

(一財)群馬県バスケットボール協会