

江東区バスケットボール連盟 大会参加者リスト

チーム名： _____

試合日： _____ / _____ / _____

	氏名	連絡先		氏名	連絡先
1			21		
2			22		
3			23		
4			24		
5			25		
6			26		
7			27		
8			28		
9			29		
10			30		
11			31		
12			32		
13			33		
14			34		
15			35		
16			36		
17			37		
18			38		
19			39		
20			40		

■チーム参加者（選手、コーチ、観客）の氏名、連絡先を記入し、試合日当日に提出をお願いします。

■チーム参加者全員が、当日の体温に異常がなく以下の事項に該当しないこと

ア 平熱を超える発熱

イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

ウ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）

エ 嗅覚や味覚の異常

オ 体が重く感じる、疲れやすい等

カ 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の有無

キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

ク 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る場合

■参加者が新型コロナウイルス感染症を発症した場合に、本情報を利用施設、保健所に提供する場合があります。

■試合日から 1 か月間保管します。