**別紙A**

**第２回　北海道U15バスケットボール選手権大会**

**大会直前のチーム健康状態　報告書**

**【9月18日(土)　17:00まで】**

記入日 *月　　　　　日*

チーム名 （ 男子 ・ 女子 ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校　記入者

連絡先（携帯）　　　　　　―　　　　　　　―

以下の項目を確認し、〇をつけ、以下の送付先に時間厳守で報告してください。

**参加するすべての学校が提出する必要があります。すべての項目について、生徒に必ず確認してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 選手およびチームスタッフに『大会１日目 参加選手用 健康チェックリスト・承諾書(1)【別紙１－１】）』『大会１日目 指導者用 健康チェックリスト(2)【別紙１－２】を配付し、記入しているか。あわせて、【別紙３】利用者名簿を作成しているか。 | （　いる　・　いない　） |
| 1. 現在、チーム内に新型コロナウイルスの感染者および濃厚接触者、PCR受検者が出ていないか。 | （　いない　・　いる　） |
| 1. 現在、チーム所属の同居者に新型コロナウイルスの感染者および濃厚接触者、PCR受検者が出ていないか。 | （　いない　・　いる　） |
| 1. **【重要】現在、チーム内およびチーム所属の同居者に風邪症状が出ていないか。** | （　いない　・　いる　） |

**送信先　競技会企画運営グループ　正田　翔**

[**sho.masada@sapporo-c.ed.jp**](mailto:sho.masada@sapporo-c.ed.jp)

**直接の問い合わせ先　０８０－３２３１－１６９８（本部）**