※参加チーム用

健康チェックシート

本健康チェックシートは、石川県社会人バスケットボール連盟が開催する各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、石川県社会人バスケットボール連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合や大会会場の要請に応じ、必要な範囲で提供することがあります。

チーム名			
試合日		代表者 連絡先	
代表者氏名		Eメール アドレス	

＜大会参加者＞　　※　当日来場者（スタッフ含む）全員の記載をお願いします。

氏名	年齢	住所	連絡先	検温結果
				℃
				℃
				℃