

【大会日当日に必ず提出してください】 体調確認シート

【参加チーム用】

大会名	第60回小牧市民スポーツ大会 (バスケットボール競技)【中学生の部】 〔令和3年9月18日(土)・19日(日)・20日(月)・23日(木)〕
大会日	令和3年 月 日 ()
チーム(団体)名	小牧市立 中学校 (男子・女子)
参加者人数(本日) ※監督・コーチ等スタッフ含む ※参加申込書に記入された方	人
上記参加者以外のチーム関係者 (撮影等担当者) (学校関係撮影等担当者) ※別紙の全項目に記入	撮影等担当者 人 学校関係撮影等担当者 人
代表者氏名	
連絡先(電話)	携帯

下記の1～4に該当しない場合は□にチェックを入れてください。
※ 団体の場合は、参加者全員(チーム関係者含む)にご確認ください。

大会日における以下の内容について、
該当事項はありません。

※ 団体の場合は、参加者全員(チーム関係者含む)。

1. 発熱、咳、のどの痛みなどの風邪症状がある
※ 大会当日の朝、ご自宅で検温してください
2. だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
3. においや味がいつもと違う等の嗅覚や味覚の異常がある
4. 過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への訪問歴がある

※ 2日間以上する出場する場合は、本書をコピーして使用してください。
公益財団法人 小牧市スポーツ協会 0568-73-3330