

# 【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)【小学生の部】 〔令和3年11月20日(土)・21日(日)・23日(火)・28日(日)・12月4日(土)・5日(日)〕		
大会日	令和3年	月	日( )
チーム(団体)名	小牧市立	小学校	(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)。

- 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
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
- 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
- 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