

3×3 ミニバスケットボール大会

チーム名 _____

男子 女子

責任者名 _____ 電話(当日連絡の取れる番号) _____

選手	氏名	学年	性別	チェック	学校名
1					
2					
3					
4					

下記①～⑦項目の該当がない方はチェックを入れてください。

大会前**2週間**における下記の項目に該当する方は、本日の大会への参加は控えてください。

- ①平熱を超える発熱がある
- ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある
- ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある
- ④体が重く感じたり疲れやすい等がある
- ⑤新型コロナウイルス感染症陽性と察れた者との濃厚接触がある
- ⑥同居家族に感染が疑われる方がいる
- ⑦過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国や地域等への渡航又は当該居住者との濃厚接触がある

※ チームは同じ色のシャツ、またはナンバーリングを着用してください。

※登録したチーム以外のゲームには出られません(予選も含む)。