

健康チェックシート及び同意書

本健康チェックシートは、主催者が開催する試合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。チェックシート提出なきものは参加できません。

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、主催者は、参加可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用し、練習会終了後2週間保管し、その後破棄します。また、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に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名	生駒少年ラグビークラブ		指導者・選手 区分記載 ○	選手	指導者
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日
選手氏名		電話番号			
		Eメール			
住所	〒				

<当日までの体温> 7日前から遡って記入してください。試合当日は観戦者の氏名・体温を記載してください。

5・6年				幼児～4年・タグ			
日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
11/17(火)	℃	11/21(土)	℃	11/23(祝)	℃	11/27(金)	℃
11/18(水)	℃	11/22(日)	℃	11/24(火)	℃	11/28(土)	℃
11/19(木)	℃	11/23(祝)	℃	11/25(水)	℃	11/29(日)	℃
11/20(金)	℃	雨天順延の場合は続けて記載		11/26(木)	℃		

兄弟にそれぞれ保護者が付き添えない場合、兄弟の試合まで競技場内に待機していただいて構いません。

その場合は、下記兄弟学年・氏名欄に兄弟の学年氏名を記載してください。

また、保護者の事情により兄弟を帯同させる必要がある場合は、氏名及び当日の体温を記載してください。

観戦者名	当日体温	℃	兄弟学年	氏名
兄弟帯同者 氏名・当日体温	℃		℃	

<7日前からの健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

現時点での新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難であり、参加いただく皆様におかれましては感染リスクがあることをご承諾いただいた上での参加をお願いします。また、万が一感染が確認された場合、調査機関へ情報を開示いたします。

感染リスクを含むあらゆるリスク、損失においては参加者自身による自己責任であることに同意します。

保護者氏名印

印