

# 【R&Bラグビークラブ】 練習参加 兼 健康確認票（コロナ対応版）

〈活動参加にあたって〉

以下の項目を確認し、本票に記載・持参したうえで当日の活動に参加ください。

「体調確認」の項目に1つでも“有”がある場合、参加はお控えください。また、熱が37.5度以上ある場合は、参加をお断りします。

R&Bラグビークラブにおける感染防止対策の下に活動を行います。活動における感染リスク（する・させる）については、保護者の責任をもって参加の判断をお願いします。

記載内容・個人情報は帝京大学はじめ日野市、多摩市等、利用施設に提出します。コロナ陽性者が出た場合、感染経路、濃厚接触者特定など感染拡大防止のためです。その目的以外には使用することはありません。

※この票は、「世帯単位」で記入して提出ください

氏名			年齢	区分 * 該当に○ * 児童は学年も記入	「体調確認」 有・無に○をつけてください				直近2週間					★グラウンドで検温・記入		
漢字	カナ	体温			せき	体のダルさ 息苦しさ	味覚障害	発熱・せき・ 嘔吐	同居家族の 発熱	学校でのコ ロナ陽性者	海外渡航者 との接触	身近なコ ロナ陽性者	体温	確認者		
				<input type="checkbox"/> 児童 ( )年生 <input type="checkbox"/> 児童 タグ <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 保護者	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃	
				<input type="checkbox"/> 児童 ( )年生 <input type="checkbox"/> 児童 タグ <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 保護者	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃	
				<input type="checkbox"/> 児童 ( )年生 <input type="checkbox"/> 児童 タグ <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 保護者	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃	
				<input type="checkbox"/> 児童 ( )年生 <input type="checkbox"/> 児童 タグ <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 保護者	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃	
				<input type="checkbox"/> 児童 ( )年生 <input type="checkbox"/> 児童 タグ <input type="checkbox"/> コーチ <input type="checkbox"/> 保護者	℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	℃	

住所（同居世帯）	連絡先（TEL）

上記項目・内容を確認の上、保護者の責任において、練習活動に参加します。

活動参加日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者署名 \_\_\_\_\_

【備考】 ※同居していない家族が付き添った際の住所などを記入

