

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、やまのべラグビー教室の活動に参加する者の、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止する目的のためにのみ使用します。保管期間は概ね2週間とし、その後は事務局が適切に破棄します。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。

やまのべラグビー教室の活動に参加する為に、更に感染予防に努めると共に、ラグビーで心身を鍛え自己免疫力を高め、そして、コロナ禍の今だからこそ、人と人がこれまで以上に繋がって生きることのできる社会を目指し、分け隔てのない心遣い、たすけあいの生き方を心掛けたいと思います。

<基本情報>

チーム名	やまのべラグビー教室		指導者・選手 区分記載	選手	指導者 ・役員
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日
やまのべ登録者氏名		学年			
		電話番号			
住所	〒				

<当日までの体温> グランドに入る全員の7日前からの体温を記入してください。日にちもお願いします。

氏名	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※該当するものに「✓」を記入してください。最後に、今週の一まこと（たすけあい）を記入してください。

チェック項目	ハイ	イイエ
① ガイドラインにある感染予防対策を普段からしっかり取っている		
② 発熱や風邪症状、倦怠感や息苦しさなどの症状はない		
③ 選手、また同居する家族は、現在、誰もPCR検査で陽性となっていない		
④ 選手、また同居する家族は、誰もPCR検査の対象、または経過観察中（自宅待機）ではない		
⑤ 選手、また同居する家族の学校・勤務先が、新型コロナウイルスが原因で休校、臨時休業となっていない		
⑥ 選手、また同居する家族は、誰も一週間以内に同居する家族以外と、感染防止対策のないままに飲食をしていない		
⑦ ノーサイドの精神で、日常生活でも自他を分け隔てる心遣いをしないよう心掛けている		
⑧ 今週の一「まこと」（たすけあい）：		

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、活動に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。

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