

## 新型コロナウイルス感染症拡大予防対策用セルフチェックシート（生徒用）

保護者の皆さまへ

安全にラグビーを楽しんで頂くために、練習当日のお子さんの状態を教えてください。

日付		年	月	日
----	--	---	---	---

生徒氏名		学年	
------	--	----	--

同伴保護者氏名		緊急連絡先	電話
---------	--	-------	----

練習会場に入る保護者は氏名を記入してください。同伴者は出来る限り1名でお願いします。

◎ 下記項目にひとつでも該当すれば練習参加は禁止です。

- ① 現在、子供本人又はその家族・同居人が、新型コロナウイルス感染症（COVID19）と診断されていますか？  はい  いいえ
  
- ② 現在、新型コロナウイルス感染症（COVID19）の濃厚接触者と認定されていますか？  はい  いいえ
  
- ③ この14日間に以下のような症状がありましたか？ 今朝の体温 (      °C)
  - ・ 高熱(37.5℃以上)  はい  いいえ
  - ・ 咳が連続的に出るようになった。  はい  いいえ
  - ・ 不明な息苦しさを感ずるようになった。  はい  いいえ
  - ・ 嗅覚、味覚の異常を感じるようになった  はい  いいえ
  
- ④ ③で「はい」と答えた方にお伺いします。
  - ・ 医療機関を受診していない。  はい  いいえ
  - ・ PCR検査の結果、陽性判定であった。  はい  いいえ

◎ 上記項目をクリアしましたら生徒手帳の記入をお願いします。

気になることがあれば遠慮なくご相談下さい。

保護者サイン	
--------	--

**\*予防対策**

自宅から練習会場までマスクを着用	十分な距離をとる（着替え・集合・アップ・クールダウン・フィットネス）
練習前後の手洗い・消毒	唾・痰をグラウンドで吐かない。
握手・ハイタッチ・ハグの禁止	近い間隔では大声を出さない

◎ 各自 水を最低1リットルは持参してください

◎ 各自 汗ふき用タオルを持参してください

新型コロナウイルス感染症拡大防止とラグビースクール活動の安全な再開のためご協力を御願致します。

兵庫県ラグビースクール

確認	
----	--

**新型コロナウイルス感染症拡大予防対策用セルフチェックシート（保護者・指導者用）**

保護者の皆さま・指導者の皆さまへ

安全にラグビーを楽しんで頂くために、練習当日ご自身の状態を確認してください。

日付	年	月	日
----	---	---	---

氏名	担当学年
----	------

緊急連絡先(TEL)	メール
------------	-----

◎ 下記項目にひとつでも該当すれば練習参加は禁止です。

- ① 現在、記入者本人又はその家族・同居人が、新型コロナウイルス感染症（COVID19）と診断されていますか？  はい  いいえ
- ② 現在、記入者本人が、新型コロナウイルス感染症（COVID19）の濃厚接触者と認定されていますか？  はい  いいえ
- ③ この14日間に、記入者本人に以下のような症状がありましたか？ 今朝の体温
  - ・ 高熱(37.5℃以上)  はい  いいえ (      ℃)
  - ・ 咳が連続的に出るようになった。  はい  いいえ
  - ・ 不明な息苦しさをを感じるようになった。  はい  いいえ
  - ・ 嗅覚、味覚の異常を感じるようになった  はい  いいえ
- ④ ③で「はい」と答えた方にお伺いします。
  - ・ 医療機関を受診していない。  はい  いいえ
  - ・ PCR検査の結果、陽性判定であった。  はい  いいえ

**感 染 予 防 対 策**

①	自宅から帰宅までマスクを着用	練習前にチェックリストを提出
②	練習前後の手洗い・消毒	練習用具の消毒や生徒への指導にご協力ください
③	ソーシャルディスタンスの確保	更衣・集合・アップ・クールダウン・フィットネスなど、1～2mの間隔をとる
④	近い間隔では大声を出さない	唾・痰をグラウンドで吐かない。
⑤	握手・ハイタッチ・抱擁の禁止	身体に触れる指導は行わない
⑥	トレーニングは10名以下の単位	段階を踏んで全体練習へ移行します
⑦	車の相乗りは極力避ける	当面の間は家族・同居人以外との相乗りは避けてください。
⑧	グラウンド内での飲食禁止	

◎ 各自 水を最低 1 リットルは持参してください

◎ 各自 汗ふき用タオルを持参してください

新型コロナウイルス感染症拡大防止とラグビースクール活動の安全な再開のためご協力を御願い致します。

兵庫県ラグビースクール

確認	
----	--