

このチェックシートは逗子葉山ラグビースクールが行う活動（練習・試合参加）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。

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は、逗子葉山ラグビースクールが適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断及び保護者の同意を確認し、必要な連絡のためにのみ利用します。あわせて、主催の神奈川県ラグビーフットボール協会から、感染拡大防止を目的として提出を求められた場合に限って、当該協会に情報を提供する場合および、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、事業実施中に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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎参加者基本情報

フリガナ 氏名	年齢（ ）	所属スクール名（学年） 逗子葉山ラグビースクール（ 年生）
住所	電話番号（保護者の電話番号）	
練習参加当日の体温	<input type="text"/>	<input type="text"/> 度 <input type="text"/> 分

◎活動前2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がない。	オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
イ	咳（せき）のどの痛みなどの風邪症状がない。	カ	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。
ウ	だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	キ	クラスター発生施設への滞在歴がない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	ク	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。

保護者参加同意欄

記入日：2021年 月 日

保護者氏名 _____

※ 本健康チェックシートは、スクールが当該活動終了後30日以上保管し60日以内に破棄するものとする。必要に応じて会場管理者等へ提供するものとし、この場合、保管廃棄基準は提供先ごとの基準に準じるものとする。

神奈川県ラグビーフットボール協会
逗子葉山ラグビースクール