

# 田園ラグビースクール健康チェックシート

氏名		年齢	歳	記入日	月 日
連絡先	■住所				
	■電話番号		・自宅 ・保護者（父・母）の携帯電話 ・その他（ ）		
本日の来場方法	・徒歩 ・バス ・電車 ・自転車 ・自家用車 ・その他（ ）				
昨日の体温					
今朝の体温					

## ●直近2週間における以下の事項の有無

ア	平熱を超える発熱	・あり ・なし
イ	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	・あり ・なし
ウ	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	・あり ・なし
エ	嗅覚や味覚の異常	・あり ・なし
オ	体が重く感じる、疲れやすい等	・あり ・なし
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の有無	・あり ・なし
キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	・あり ・なし
ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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ある	・あり ・なし

## ●スクール活動参加に際し、以下の内容に同意をお願いいたします

1	健康チェックシートの回答内容に間違いはありません	・はい ・いいえ
2	田園ラグビースクール感染防止対策を理解、順守し活動に参加します	・はい ・いいえ
3	1,2の同意を前提に、万が一スクール活動中に新型コロナウイルス等に感染した場合、スクールの責任は問いません	・はい ・いいえ

### <個人情報取り扱いについて>

- ・本健康チェックシートは新型コロナウイルス感染拡大予防対策以外に使用しません
- ・本健康チェックシートはスクール事務局（あざみ野不動産）内で約3か月保管し、保管期限が終了次第破棄いたします

