

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。（家族・同居人を含む）

- ① 現在、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

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