

## 新型コロナウイルス感染症のスクリーニングシート（提出用）

『福岡レディーズR.F.C』は、日本ラグビーフットボール協会の「トレーニング再開のガイドライン」に沿って、新型コロナウイルスの感染拡大防止の為に、活動に参加する全てのメンバー（選手・保護者・スタッフ）の体調や体温を把握（スクリーニング）を行い、症状の早期特定に努めます。

\*スクリーニングシートの提出は、各選手・保護者の理解と意識を高める目的とし、完全な形で実施する事で効果があります。

\*World Rugbyが定める「COVID-19」のe-learningを受講下さい。  
⇒<https://playerwelfare.worldrugby.org/?p=1600>

**※1つでも疑わしい症状がある・シート未提出・記載漏れがある場合は、練習に参加出来ません。**

### 練習実施ルール

- ①毎練習時にシートを提出する。
- ②移動時にはマスクを着用する。
- ③練習前後に、手洗い・うがいや手指消毒を頻繁に行う。
- ④唾を吐かないこと
- ⑤咳やくシャミをする際は、周囲に飛沫しないよう注意する。
- ⑥スクイズボトル・タオルの共有をしない。
- ⑦練習時は、ソーシャルディスタンス（2m程度）の距離を保つ。
- ⑧三密を避ける（密集、密閉、密接）。
- ⑨身体接触を最低限にとどめる（握手・ハイタッチ・手を叩く等）。
- ⑩練習ユニットは最小限にする（10名以下）。

学年	名前	日	付	/	
*□に✓を記入下さい					
当日	①検温確認 (朝： 時計測)	℃	*現地計測	℃	
練習日までの14日以内	②高熱があった。	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
	③同居家族の体温は平熱である。	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
	④咳が連続的に出た。	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
	⑤息苦しい 喉が痛い	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
	⑥感染の疑いがある人と接触した。	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
	保護者印				
当日	⑦練習後の本人体調異常の有無	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ