

MRS練習前体調チェックリスト

学年 _____	保護者名 _____
生徒名 _____	緊急連絡先① _____
ふりがな _____	緊急連絡先② _____

MRSに関わる全ての方々の安全と感染拡大防止のため、ご理解とご協力をお願い申し上げます。
 下記のチェックシートに記載の上、練習参加時に入口でコーチにご提出ください。
 ※スクール参加終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに事務局にご連絡ください。

日付・検温は記入を、その他項目は○ or ×で回答をお願いします。

日付	検温 (朝)	体温は 37.5℃ 未満です	十分な 睡眠 をと り ま し た	朝食を 食 べ ま し た	次の様な症状はありません ※症状がなければ ○			保護者印
					咳が出る 喉が痛い	疲れている	息苦しい	
/	℃							

※本シートの提出がない場合は練習に参加はできません。
 ※当日37.5℃以上の発熱、または上記項目に(×)が1つでもある場合は練習に参加できません。
 ※記入内容にかかわらず、コーチが体調不良と判断した場合は練習に参加できません。

名簿No. _____	受付担当 コーチ _____
-------------	-------------------

MRS練習前体調チェックリスト

学年 _____	保護者名 _____
生徒名 _____	緊急連絡先① _____
ふりがな _____	緊急連絡先② _____

MRSに関わる全ての方々の安全と感染拡大防止のため、ご理解とご協力をお願い申し上げます。
 下記のチェックシートに記載の上、練習参加時に入口でコーチにご提出ください。
 ※スクール参加終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに事務局にご連絡ください。

日付・検温は記入を、その他項目は○ or ×で回答をお願いします。

日付	検温 (朝)	体温は 37.5℃ 未満です	十分な 睡眠 をと り ま し た	朝食を 食 べ ま し た	次の様な症状はありません ※症状がなければ ○			保護者印
					咳が出る 喉が痛い	疲れている	息苦しい	
/	℃							

※本シートの提出がない場合は練習に参加はできません。
 ※当日37.5℃以上の発熱、または上記項目に(×)が1つでもある場合は練習に参加できません。
 ※記入内容にかかわらず、コーチが体調不良と判断した場合は練習に参加できません。

名簿No. _____	受付担当 コーチ _____
-------------	-------------------