

MRS練習前体調チェックリスト（保護者）

MRS事務局

氏名

生徒氏名

緊急連絡先

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。
校内（グラウンド）に入る保護者は下記チェックリストに記載後、事務局にご提出下さい。
※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	次の様な症状はありません ※症状がなければ○		
			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校内（グラウンド）に入場できません。
※当日37.5℃以上の発熱、または上記項目に(×)が1つでもある場合は入場できません。
※記入内容にかかわらず、体調不良と判断した場合は入場できません。

MRS練習前体調チェックリスト（保護者）

MRS事務局

氏名

生徒氏名

緊急連絡先

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。
校内（グラウンド）に入る保護者は下記チェックリストに記載後、事務局にご提出下さい。
※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	次の様な症状はありません ※症状がなければ○		
			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校内（グラウンド）に入場できません。
※当日37.5℃以上の発熱、または上記項目に(×)が1つでもある場合は入場できません。
※記入内容にかかわらず、体調不良と判断した場合は入場できません。