

## ■ブルーレヴズRS 3月度体調チェック表

【学年】                      【名前】

平熱	°C
----	----

	体温	症状 (咳・鼻水・下痢など)	今週、体調に変化はありましたか？ (あった場合は具体的に記入してください)	睡眠時間	朝食
【記入例】	36.5	なし	なし	22時～6時	○
月 日 ( )					
月 日 ( )					
月 日 ( )					
月 日 ( )					
月 日 ( )					
月 日 ( )					
月 日 ( )					

< 注意点 >

●この体調チェック表をご記入の上、練習時にお持ち下さい。練習前コーチに見せて参加可能となります。

**※体調チェック表の提示がないスクール生は練習に参加することができません。**

**●37.5°C以上の発熱または「症状（咳・鼻水など）」等風邪の症状・下痢の症状がある方は参加をお控え下さい。**

**活動日から1週間以内に発熱や上記症状があった場合も同様とする。**

**●家族内に発熱等風邪症状などの体調不良者がいる場合も参加はお控え下さい。**

●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場合も参加はお控え下さい。

●体調チェック表は月末最後の練習日に回収します。

**※新型コロナウイルスに感染した者が参加者に1人でも出た場合、直ちに活動を休止します。**

静岡ブルーレヴズラグビースクール事務局

電話：080-7015-6763