

確 認 書 ver.1

この確認書は、下記大会に出場するチームの選手・コーチ並びに応援者(保護者兄弟姉妹・その他関係者)に新型コロナウイルス感染症の症状がない事を確認するための書類です。

大会参加者全員の体調をチェックした「参加者チェック表」とともに、提出してください。

大会名	
開催日	
場 所	

※ 日常の練習で、新型コロナウイルスの感染防止のための措置が十分にとられていましたか？

はい いいえ

※ 大会参加者の中に、現在、新型コロナウイルス感染症と診断されているか、新型コロナウイルスに感染していると思われる者はいませんか

はい いいえ

※ 大会参加者の中に、この14日間に、以下の症状があった者はいませんか

・高熱(37.5度以上) はい いいえ

・咳が連続的にできるようになった はい いいえ

・不明な息苦しさをを感じるようになった 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

※ 大会参加者の中に、この14日間に、新型コロナウイルス感染症の感染者、または疑われている人と接触した者はいませんか

はい いいえ

※ 大会終了後14日以内に、参加者に新型コロナウイルスの感染が確認された場合、大阪府ラグビーフットボール協会に連絡することを承諾しますか？

はい いいえ

チーム(スクール)名	四條畷ラグビースクール	
チーム責任者	氏名	西海敏美
	TEL	090-4031-5050
	E-mail	jyouyou@car.ocn.ne.jp