【健康チェックカード】

氏名：　　**緊急連絡先：**　　**平熱：　　℃**

日付	スクール参加前（症状がなければ○を記入）				体調やけがなどで気になること（活動後の体調も記入）	見学者氏名（グランド内で見学される方）	保護者サイン	体温（グランド）
	体温	せき	のどの痛み	味覚嗅覚異常				

【以下に該当する場合は、練習に参加できません】

・過去14日以内に、平熱を超える発熱や体調不良を起こしている場合。
・同居人や身近な人に、新型コロナウイルス感染を疑われる人がいる場合。
・過去14日以内に海外渡航歴がある、またはその濃厚接触者に該当する場合。
・グランドでの検温の際、平熱よりも明らかに熱が高い場合。（**目安：平熱＋１℃程度**）

スクール時にコーチへ提出して下さい
忘れた場合は参加できません

【保護者の皆様へ】

・保護者の方のサインをもちまして、練習参加に同意したものといたします。
・保護者の皆様は、可能な限りスクール生の送迎のみお願いいたします。ご見学の場合は、必ずマスクを着用下さい。