

第38回NHK杯新潟県高等学校ラグビーフットボール大会 兼  
第23回北信越高等学校新人ラグビーフットボール大会新潟県予選会

【大会当日チェックシート】 ( 月 日)

学校名	<p style="text-align: center;">..... 高 校 / その他・一般 .....</p> <p style="text-align: center;">選手 マネージャー 顧問 保護者 OB / 役員 審判 報道 その他</p> <p style="text-align: center;">【 該当するものを○で囲んでください。】</p>
氏名 (連絡先 Tel 番号)	( Tel : )
当日の体温	_____ °C ※受付時検温の数値を記入して下さい

大会参加前2週間の有無について○をつけてください。

① 平熱を超える発熱 (概ね 37.5°C以上)	有 ・ 無
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
③ だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	有 ・ 無
④ 嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等	有 ・ 無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	有 ・ 無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有 ・ 無
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後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	有 ・ 無

○ 「有」に○が付く場合は、参加（入場）を見合わせるようお願いいたします。

○ 本紙は記入後、受付に提出して下さい。ご提出いただけない方の入場はお断りします。

○ このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、大会主管校において1ヶ月間保存します。