

鹿児島県高体連・鹿児島県ラグビー協会
役員 様

鹿児島県ラグビーフットボール協会
高校委員会

第9回高校セブンズラグビーフットボール大会開催における
感染要望対策について

全日程で会場内には、生徒、指導者、競技役員（レフリー、記録等）、チーム関係者用名簿を作成し記載された保護者のみを入れる予定にしています。

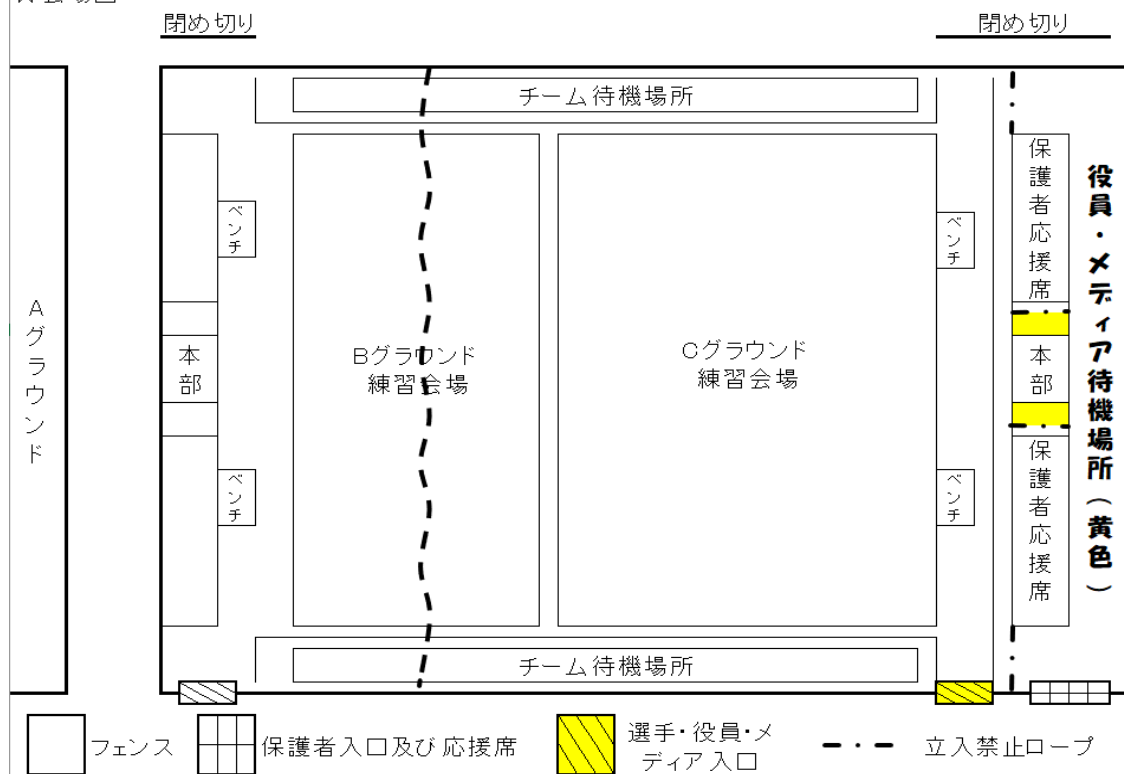
役員の方に置かれましては、別紙「役員用体調チェック表」を記載していただき、それを提出、また、本部席において、検温のチェックをされてから、会場内にお入りください。

また、県協会HPにアップされる、「R4 ラグビー専門部 大会における感染拡大要望ガイドライン」を必ずご熟読ください。

また、マスクの着用など、その他感染症予防対策をしっかりとお願いいたします。

下図をご参照いただき、入場口や注意事項をご確認ください。

☆会場図



新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の症状チェック（個人用）

このフォームは、試合会場に来場する個人が新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の症状がないこと、そして、他の人へのリスクが限定的であることを確認するための書面です。

■日付

2022	年		月		日
-------------	---	--	---	--	---

■氏名

	姓	名
フリガナ		
漢字		

■連絡先

TEL	E-Mail

■現在、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）だと診断されているか、新型コロナウイルス感染症（COVID-19）を罹患していると思われますか？*

はい いいえ

■この14日間に新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の以下のような症状がありましたか？

・高熱（37.5℃以上） はい いいえ

・咳が連続的に出るようになった 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

■新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の患者だと確定された人または疑われている人とこの14日間に接触しましたか？*

はい いいえ 可能性があります

これらの質問のいずれかに「はい」または「可能性があります」と回答した場合は、自宅に待機し、所属団体の責任者へ通知してください。また、各都道府県の帰国者・接触者相談センター（保健所）の相談窓口へ連絡し、指示に従う必要があります。

次の質問は**医療従事者の方のみを対象**としていますので注意してください

■新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の患者だと確定された人または疑われている人の確認をこの14日間で行った際に、適切な個人用防護具を利用するなど、感染防止のためのあらゆる措置が講じられていましたか？

はい いいえ 該当なし