

<<< 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の活動前の症状チェック >>>

このフォームは、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に使用します。 熊谷不惑ラグビークラブ

1. 日付 年 月 日（朝の検温_____度、グラウンドでの検温_____度）

2. 名前、連絡先（携帯電話またはメール）

3. 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
4. 直近の 14 日間に海外渡航歴がありますか（国名）？ はい いいえ
5. 直近の 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 はい いいえ
 - ・ 咳が連続的に出るようになった はい いいえ
 - ・ 不明な息苦しさを感じるようになった はい いいえ
6. 直近の 14 日間に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接触しましたか？ はい いいえ 可能性あり

これらの質問のいずれかに「はい」と回答した場合は、家にとどまり、速やかにチームの感染対策マネージャーと医師に通知してください。地域の公衆衛生のガイダンスに従う必要があります。

<<< 新型コロナウイルス感染症（COVID-19）の活動前の症状チェック >>>

このフォームは、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に使用します。 熊谷不惑ラグビークラブ

1. 日付 年 月 日（朝の検温_____度、グラウンドでの検温_____度）
2. 名前、連絡先（携帯電話またはメール）
3. 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せんか？ はい いいえ
4. 直近の14日間に海外渡航歴がありますか（国名）？ はい いいえ
5. 直近の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 はい いいえ
 - ・ 咳が連続的に出るようになった はい いいえ
 - ・ 不明な息苦しさを感じるようになった はい いいえ
6. 直近の14日間に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接触しましたか？ はい いいえ 可能性あり

これらの質問のいずれかに「はい」と回答した場合は、家にとどまり、速やかにチームの感染対策マネージャーと医師に通知してください。地域の公衆衛生のガイダンスに従う必要があります。