

健康観察 報告シート

D

* 試合日の2週間前から、健康状況を記録してください。

* 体温は記入、症状は有れば ✓ してください。

高校名 :	氏名 :
-------	------

- ① 過去 2 週間以内に政府から入国制限、入国後に観察期間を必要とされている国や地域への渡航または当該在住者との濃厚接触が有る。□
 - ② 新型コロナウィルス感染症に陽性とされた人との濃厚接触がある。□
 - ③ 同居家族や身近な知人に新型コロナウィルスの感染が疑われる症状が有る。□

④ 2週間前から本日まで、健康を維持しています。□

京都府高体連ラグビー専門部