申込日　　年　　月　　日

川崎市ラグビースクール　ラグビー体験申込書

生徒氏名	フリガナ
生年月日	**西暦　　年　　月　　日　　（　　歳）**
在校名・在園名	校名・園名 :　　学年:　　**年 ・ 年長、年中、年少**
保護者氏名	
住所	
連絡先	
メールアドレス	

※当スクールは個人情報の取扱いに関して適用される法令、国が定める指針及びその他の規範を遵守いたします。

〇本日の健康チェック

◎参加当日の体温　　**度**　　**分**

◎参加前2週間における健康状態　※該当するものに☑を記入してください。

ア	**平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がない。**		**オ**	**居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。**	
イ	**咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。**		**カ**	**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がない。**	
ウ	**だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。**		**キ**	**クラスター発生施設への滞在歴がない。**	
エ	**嗅覚や味覚の異常がない。**		**ク**	**政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。**	

＜体験中の同意事項＞

〇体験中は万全の体制にて生徒指導に当たりますが、万一スクール活動中に事故が発生した場合はスクール加入の団体傷害保健は適用されません。各ご家庭で加入されています保険での対応をお願い致します。

〇川崎市ラグビースクール感染防止策を順守し、スクール活動に参加いたします。スクールが感染防止策を徹底して実施したとしても感染リスクがあることについて理解したうえで練習に参加することといたします。

上記事項に同意いたします。　　㊞またはサイン

〇当スクールを知ったっきっかけは

□ 日本協会・県協会HP　□ スクールHP　□ 市・区の広報　□ 知人の紹介（　　）□ その他（　　）