

場所：慶應大学蹴球部下田グラウンド

集合：緑道側入り口前厳守（地図参照）

7：45

※入口にて消毒・出席カードの回収を行います。

➡①別添『**出席カード**』に

日付・学年・お名前・朝の体温・チェック項目確認など
記入ください。

②当日分のみ切り取り下さい。

③入口で学年コーチに手渡しください。

持ち物・服装

※ **KRSスタイル(ユニフォーム又は練習着着用)**

体験の方は運動のできるスタイルで

※ **スパイク可**

※ 飲料(水筒) ※帽子 ※ヘッドキャップ

注意事項：

※ **【重要】練習参加時のお願い** を熟読下さい。

大学体育会本部から強く要請されておりますので内容
厳守お願いいたします。

文中のGoogleFoamは↓こちら↓
<https://forms.gle/9SLMbewRgBSjdpAN8>
練習前までに必ず入力ください。

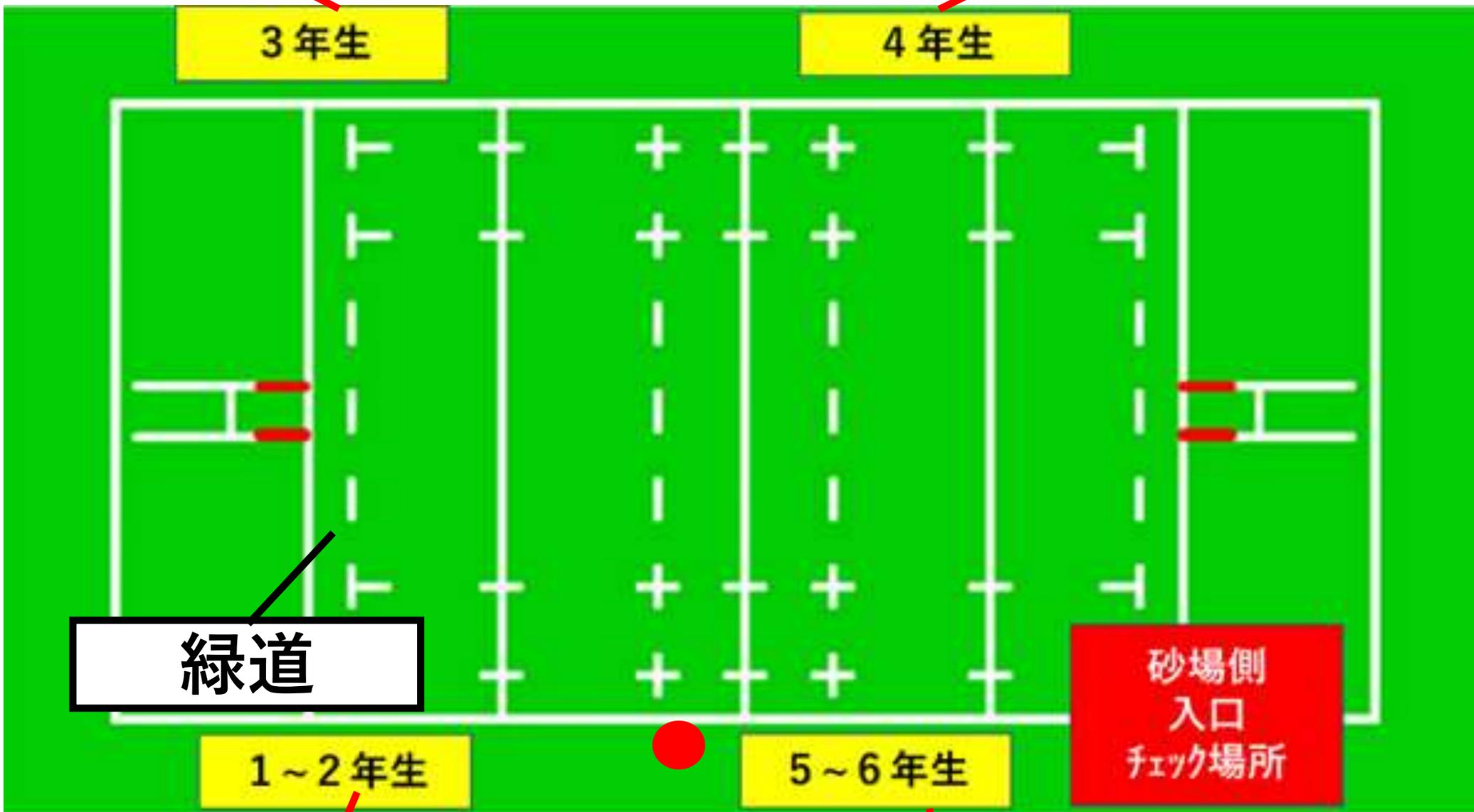
※ 決行・中止のご連絡は当日 6 時にHPでご連絡いたします。
(中止⇒オンラインは行いません)



- ※ 当日の緊急連絡先
事務局 鈴木 090-6536-2510
- ※ **伝助の入力**を必ずお願いいたします。

集合場所

集合場所



緑道

砂場側
入口
チェック場所

集合場所

集合場所

慶応ラグビースクール出席カード

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |

| | | |
|----------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
| 出席カード | 月 | 日 |
| () 年(ラグビー生・コーチ・保護者) | 2週間以内で | |
| 名前 | 発熱・体調不良なし <input type="checkbox"/> | |
| 朝の体温 | °C | 陽性者と濃厚接触なし <input type="checkbox"/> |