

Saturday稽古会 特別企画「公立中学生高校生柔道部員 応援練習会」

体調チェックシート

部活動責任教諭 殿
保護者の皆様へ

参加にあたっては当日入館者全員の体調チェックシートの提出を義務付けております。
体調チェックシートの目的、内容等についてご承諾のうえ、提出をお願いいたします。

※ 当日入館者全員（引率、選手、帯同）全員提出です

フリガナ 名前		学校名	
住所	〒	携帯 電話番号	参加者が未成年の場合は保護者のもの

◎参加前8日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(37.5℃以上)がない
- イ 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない
- ウ だるさ、息苦しさがない
- エ 嗅覚や味覚の異常がない
- オ 体が重く感じる、疲れやすいなどがない
- カ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない
- キ チームや家族に発症症状等、感染が疑われる人がいない
- ク 過去14日以内に海外からの渡航者との濃厚接触がない

◎体温欄には、毎朝の体温を記入してください。

その他の欄には当てはまるものがあれば「✓」を記入してください。

日時	体温	発熱	喉の痛み	咳	倦怠感	頭痛	嗅覚/味覚異常
2月4日 土	℃						
2月5日 日	℃						
2月6日 月	℃						
2月7日 火	℃						
2月8日 水	℃						
2月9日 木	℃						
2月10日 金	℃						
2月11日 土	℃						

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、練習会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

この用紙の提出をもって、保護者の参加同意と致します。

保護者自署

印