

健康チェックシート

〔目的〕*安心・安全な活動再開に向け、関わるすべての人々の健康に留意するため。

- *新型コロナウイルス感染拡大防止のため。
- *安全で正しく活動できるよう、自らの健康状態を把握します。
- *陽性者等に対する、偏見や差別禁止の明確化。
- *仲間と楽しい時間を共有する。

必須項目

- 参加者の参加者情報・保護者の情報を記入
- 開催日の2週間前からの体温・体調を記入(体調は問題なければチェックマーク)
- 1日毎に保護者に確認して頂き、チェック欄(保護者)にチェックしてもらう
- 体調は味覚・嗅覚・頭痛・鼻詰まり・吐き気・下痢・倦怠感など何もなければチェックマーク、もし該当するもの、それ以外の体調不良がありましたら記入する

【参加者情報】	フリガナ	生年月日
	名前	性別 男女
	住所	
	電話番号	
【保護者情報】	フリガナ	生年月日
	名前	続柄
	住所	
	電話番号	

参加者の平熱 _____ ℃

持病をお持ちの方はご記入下さい

月日	7月18日(日)	7月19日(月)	7月20日(火)	7月21日(水)	7月22日(木)	7月23日(金)	7月24日(土)	7月25日(日)
体温								
体調								
チェック欄(保護者)								
月日	7月26日(月)	7月27日(火)	7月28日(水)	7月29日(木)	7月30日(金)	7月31日(土)	8月1日(日)	8月2日(月)
体温								
体調								
チェック欄(保護者)								

【必ず守って欲しいこと!!】

- *体調不良時の参加は絶対に避けましょう。
- *参加前、終了後の手洗い・うがいは必ず行うこと
- *活動中、スクイズボトルの供用、ビブスの供用はしないこと
- *トレーニング中の体調の異変は、指導者に必ず申し出てください。
- *参加者もしくは、そのご家族が濃厚接触者・接触者に該当した場合はすぐに担当者にご連絡ください。
- *37.0℃が3日間連続で続いた場合、上記に記している体調不良が3日間続いた場合は参加を見送らせて頂きます。

参加者氏名 _____