

# 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	8月5日(木)	8月6日(金)	8月7日(土)	8月8日(日)	8月9日(月)	8月10日(火)	8月11日(水)	8月12日(木)
体温								
体調								
チェック欄(保護者)								
月日	8月13日(金)	8月14日(土)	8月15日(日)	8月16日(月)	8月17日(火)	8月18日(水)	8月19日(木)	8月20日(金)
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 \_\_\_\_\_