

(別紙1)

体調記録表

学校名 _____ 氏名 _____

◎ 自分の体調について、素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じたときは、早めの相談や受診をお願いします。

◎ 下の表の②～④は、症状がなければチェック(✓)を記入してください。

(大会前日)

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月 日 | / | / | / | / | / | / | / |
| 曜 日 | () | () | () | () | () | () | () |
| ① 体 温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| ②せき、のどの痛みなど風邪の 症状はない | | | | | | | |
| ③体のだるさ、息苦しさはない | | | | | | | |
| ④味覚や嗅覚(きゅうかく)の 異常はない | | | | | | | |

(大会当日)

| | | | | | | | |
|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 月 日 | / | / | / | / | / | / | / |
| 曜 日 | () | () | () | () | () | () | () |
| ① 体 温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| ②せき、のどの痛みなど風邪の 症状はない | | | | | | | |
| ③体のだるさ、息苦しさはない | | | | | | | |
| ④味覚や嗅覚(きゅうかく)の 異常はない | | | | | | | |

大会当日の確認項目 (確認できたら右にチェック(✓)を記入してください。)

| | |
|--|--|
| ⑤ 濃厚接触者になっていない。また、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。 | |
| ⑥ 感染症に伴う出席停止(学級閉鎖、学年閉鎖等を含む)になっていない。 | |