

健康チェックシート

		参加者氏名 ()		付添者氏名 ()	
日付	体温 (朝・夕)	症状	体温 (朝・夕)	症状	
[14 日前] 月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
[7 日前] 月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
月 日	・	咳・鼻水・その他()	・	咳・鼻水・その他()	
[練習会当日] 月 日	・×	咳・鼻水・その他()	・×	咳・鼻水・その他()	

1. 過去 2 週間以内に同居家族に風邪の症状や発熱, その他体調不良の症状はありません。
2. 過去 2 週間以内に身近な親族, 勤務先等に新型コロナウイルス感染を疑われる人はいません。
3. 過去 2 週間以内に同居家族は海外への渡航履歴はありません。
4. 過去 2 週間以内に味覚障害等, 新型コロナウイルス感染を疑う症状はありません。

上記の通り相違ありません

令和 3 年 月 日 ご署名 (保護者)

⑩