令和　　　　年　　　月　　　日

NO

学校同行者体調記録表［選手・引率者健康チェックカード］

学校名（　　　　　　　　　　　　　　　）　　　引率者氏名（　　　　　　　　　　　　　　　）

①平熱を超える発熱（概ね３７度５分以上）

②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

④味覚や嗅覚の異常

⑤体が重く感じる、疲れやすい等

⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない

⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏　　　名 | 本日の体温（℃） | 体調記録表（様式１）において、異常がなければ各項目に✓をすること。また、過去１週間が⑥、⑦に該当すれば各項目に✓をすること |
| ① | ② | ③ | ④ | ⑤ | ⑥ | ⑦ | 抗原定性検査を受けた場合は、陽性または陰性を記入すること |
| 選手 | 保護者 |
| 引率者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 引率者 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １７ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １８ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| １９ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２０ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※枠が不足する場合は、用紙を追加してください。