

新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

選手・生徒役員用

中学校 年 氏名

最近2週間の体温記録	日 付（37.5℃を超える発熱があった場合は日付に丸印をしてください。）						
	11月22日	11月23日	11月24日	11月25日	11月26日	11月27日	11月28日
12月6日 朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
℃	11月29日	11月30日	12月1日	12月2日	12月3日	12月4日	12月5日
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

最近2週間の体調を記入してください	○か×
① のどの痛みがない	
② 咳（せき）がでていない	
③ 痰（たん）がからまない（でない）	
④ 鼻水（はなみず）がでない 鼻づまりがない	
⑤ からだのだるさがない からだが重く感じない	
⑥ 平熱を1℃以上越える発熱がない	
⑦ 息苦しさがない（いつもとちがうくるしさ）	
⑧ 一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいない	
⑨ 過去14日以内に入国制限・入国後の経過観察期間を必要とされている国等への渡航または、当該在住者との濃厚接触がない	

- 当日の朝、必ず受付に提出してください。
- 発熱があったり、体調不良の場合は参加を控えてください。
- 会場では、3密を避け、手洗いや消毒を心がけましょう。
- 試合以外の時間は、「マスク」を着用しましょう。
- 会場使用の決まりにも気を配り、感染拡大防止対策に協力しましょう。

体調に問題ないので、大会に参加させます。 保護者名

印

※この書類は1ヶ月間保管し、専門委員の責任で確実に破棄します。