健康チェック表

（参考様式２） 健康チェック表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名所属名 |  | 参加者氏 名 |  |

（チェックする項目）

　　ア．　平熱を超える発熱がない

　　イ．　咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状がない

　　ウ．　だるさ、息苦しさがない

　　エ．　味覚（味の感じ方）や嗅覚（匂いの感じ方）に異常が無い

　　オ．　体が重く感じる、疲れやすいということがない

　　カ．　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

　　キ．　同居家族や身近な知人で感染が疑われる方がいない

　　ク．　過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航歴、又は、当該在住者との濃厚接触がない。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月　　日 | 曜日 | 検温結果 | ア | イ | ウ | エ | オ | カ | キ | ク |
| 14 | 8/15 | 日 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 8/16 | 月 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 8/17 | 火 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 8/18 | 水 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 8/19 | 木 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 8/20 | 金 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 8/21 | 土 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 8/22 | 日 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 8/23 | 月 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 8/24 | 火 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 8/25 | 水 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 8/26 | 木 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 8/27 | 金 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 8/２８ | 土 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 当日 | ８/2９ | 日 | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |

※１ 上記について、健康結果を記入し、設問に当てはまるは☑を入れて下さい。

※２ チェックがつかない項目がある時は当該部活動の顧問等に相談して下さい。