

## 体調記録表（提出用）

	年 組 番 生徒名（ ）
フリガナ	
保護者氏名	

<体育祭当日までの体温> 14日前からの記録をお願いします

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
9/4(土)	℃	9/5(日)	℃	9/6(月)	℃	9/7(火)	℃
9/8(水)	℃	9/9(木)	℃	9/10(金)	℃	9/11(土)	℃
9/12(日)	℃	9/13(月)	℃	9/14(火)	℃	9/15(水)	℃
9/16(木)	℃	9/17(金)	℃	9/18(土)	℃	予備日 9/19(日)	℃

<体育祭前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
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	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

上記の報告に間違いはありません。

体育祭の観覧にあたり、マスクの着用等の感染症予防に努めます。

自署      令和3年9月      日      名前