体調チェック表

**別紙【教室参加者用】**

〔令和３年度 佐賀県スポーツ少年団ドッジボール教室〕

・教室参加者氏名　（　　　　　　　　　　　）

※**開催日の1週間前から記入し、イベント当日、受付のときに提出してください。**

※ ②～⑧の項目は、該当しない場合は✔、該当する場合は〇を記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康状態 | 10/30 | 10/31 | 11/1 | 11/2 | 11/3 | 11/4 | 11/5 | 11/6 |
| 1. 体温
 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 1. 平熱を超える

発熱 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 咳（せき）、

のどの痛みなど風邪の症状 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. だるさ、

息苦しさ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 嗅覚の異常

（匂いがしない） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 味覚の以上

（味がしない） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 体が重く感じる

疲れやすい |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

・本チェック表は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の健康状態を

確認することを⽬的としています。

・本チェック表は、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲

　で保健所等に提供することがありますので、予めご了承ください。

体調チェック表

**別紙【保護者用】**

〔令和３年度 佐賀県スポーツ少年団ドッジボール教室〕

・保護者氏名　　（　　　　　　　　　　　）／ 連絡先（℡　　　　　　　　　　　）

・教室参加者氏名（　　　　　　　　　　　）

※**開催日の1週間前から記入し、イベント当日、受付のときに提出してください。**

※ ②～⑧の項目は、該当しない場合は✔、該当する場合は〇を記入すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 健康状態 | 10/30 | 10/31 | 11/1 | 11/2 | 11/3 | 11/4 | 11/5 | 11/6 |
| 1. 体温
 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 1. 平熱を超える

発熱 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 咳（せき）、

のどの痛みなど風邪の症状 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. だるさ、

息苦しさ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 嗅覚の異常

（匂いがしない） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 味覚の以上

（味がしない） |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 体が重く感じる

疲れやすい |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無
 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 |  |  |  |  |  |  |  |  |

・本チェック表は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、参加者の健康状態を

確認することを⽬的としています。

・本チェック表は、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲

　で保健所等に提供することがありますので、予めご了承ください。