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

氏名

朝、検温し、それぞれの項目についてチェックし、症状が無い場合は「レ」を、症状がある場合は「○」保護者の方が記入してください。
一つでも「○」がある場合は練習をお休みさせてください。

体調はいいですか？	例		日　付							
	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
朝　の　体　温	36.5℃	36.8℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①　発熱	レ	レ								
②　のどが痛い	レ	レ								
③　咳がある	レ	レ								
④　からだがだるい　からだがおもい	レ	レ								
⑤　息苦しさがある（いつもとちがう苦しさ）	レ	○								
⑥　鼻水が出る　鼻づまりがある（普段は出ない症状）	レ	レ								
⑦　その他 体調不良がある（下痢・嘔吐・味覚障害・嗅覚異常など）	レ	レ								
⑧　一緒に住んでいる家族に具合の悪い人がいる	レ	レ								
おうちの方のサイン	母	母								
	参加可能	参加不可								

体調はいいですか？	日　付									
	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／
朝　の　体　温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
①　発熱										
②　のどが痛い										
③　咳がある										
④　からだがだるい　からだがおもい										
⑤　息苦しさがある（いつもとちがう苦しさ）										
⑥　鼻水が出る　鼻づまりがある（普段は出ない症状）										
⑦　その他 体調不良がある（下痢・嘔吐・味覚障害・嗅覚異常など）										
⑧　一緒に住んでいる家族に具合の悪い人がいる	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
おうちの方のサイン										