

参加者(生徒・顧問・部活動指導員)体調チェック表

別紙2

◎本体調チェック表は、栃木県中学校体育連盟が開催する各種事業において新型コロナウイルス感染症の拡大を予防するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

◎事業2週間前から記入をお願いします。医師から診断を受けている症状については、特記事項欄に具体的な病名等を記載してください。(例:鼻炎 花粉症)

◎体温は、0.1℃単位の数字を記入してください。該当しない場合は✓を入れ、該当する場合は○を記入してください。37.5℃以上及び○があった場合、参加・来場を見合わせてください。

◎各学校で健康体調等のチェックに用いている表を使用しても結構です。引率者へ提出の際には、転記もしくはコピーし活用ください。

No.	チェックリスト(体温及び✓または○)	参加 14日前	13日前	12日前	11日前	10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	大会1日目	大会2日目
①	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
②	発熱の症状がある																
③	のどの痛みがある																
④	せきが出る																
⑤	鼻水・鼻づまりがある(アレルギーを除く)																
⑥	体のだるさ(倦怠(けんたい)感)がある																
⑦	頭痛がある																
⑧	息苦しさがある																
⑨	嗅覚の異常(匂いがしない)																
⑩	味覚の異常(味がしない)																
	特記事項																

参加者氏名

学校名

保護者氏名

連絡先(電話番号)