

# 【団員】 健康状態確認シート

スポーツ少年団

大会前2週間において、以下の事項に該当する方の参加は控えてください。

1 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	2 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
3 だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	4 体が重く感じる、疲れやすい等
5 嗅覚や味覚の異常	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
7 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	
8 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 又は当該在住者との濃厚接触	

※当日の利用者全員分記入してください。

No.	氏名	朝の体温	学年	該当する番号 (いずれかに☑してください。「あり」に☑した場合は該当する番号に○をしてください。)
1		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
2		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
3		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
4		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
5		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
6		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
7		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
8		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
9		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
10		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
11		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
12		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
13		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
14		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
15		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
16		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
17		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
18		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
19		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
20		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
21		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
22		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
23		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
24		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )
25		℃		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり( 1 2 3 4 5 6 7 8 )

上記のとおり、参加者の体調を確認しました。

記入日  
令和 年 月 日

スポーツ少年団

代表者名

代表者携帯番号