様式4　　**健康観察チェックカード**（監督 ・ 指導者 ・ 保護者）　何れかに〇印

氏　　名	
生年月日　（年齢）	（西　暦）　　年　　月　　日　　（　　歳）
住　　所	〒
電　話　番　号	☎
緊　急　連　絡　先	氏名（　　）　続柄　　電話番号
持病等注意すべき点	心血　　糖尿病　　腎臓病　　その他（　　）

・参加前に、自宅にて体温を測定し、体調をチェックし、各項目の該当箇所 に〇をしてください。
・すべての項目にチェックが出来たら、**押印又 はサイン**をしてください。
・**37.5℃以上の熱**がある方、チェック項目の症状がある方の**参加は禁止**いたします。
・新型コロナウイルスに感染した場合、もしくは疑いのある者は、速やかに責任者に連絡し、相談すること。

日付	曜	体温	①風邪の症状（咳，痰，くしゃみ 喉の痛み等）	②強いだるさ	③息苦しさ	④嘔吐，下痢	⑤一緒に住んでいる家族や知人に感染が疑われている人がいる	練習参加状況（指導者記入）
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	
/		℃	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	いる ・ いない	

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14