

フットソフトボール教室
 体調管理シート（事前記入）

氏名

記入日	体温	記入日	体温
14日前			
1/15	度	7日前	度
1/16	度	1/23	度
1/17	度	1/24	度
1/18	度	1/25	度
1/19	度	1/26	度
1/20	度	1/27	度
1/21	度	1/28	度
		当日朝	度

体温は36.4度と小数点第一位まで記入してください。

記入内容は、当該教室においてのみ活用し、保存期間を過ぎた

ものは破棄いたします。

保存期間内に行政機関から提出を求められた場合は、連絡先等を記載した名簿と共に情報提供することを御了承ください。

（教室当日記入）

教室前2週間における以下の項目について該当するものに

☑してください。

<input type="checkbox"/>	① 普段の体温を超える発熱はない
<input type="checkbox"/>	② 咳、のどの痛みなどの風邪の症状はない
<input type="checkbox"/>	③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はない
<input type="checkbox"/>	④ 嗅覚や味覚の異常はない
<input type="checkbox"/>	⑤ 体の重さ、疲れやすさ等を感じない
<input type="checkbox"/>	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はない
<input type="checkbox"/>	⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者はいない
<input type="checkbox"/>	⑧ 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、地域などへ行ってない又は当該在住者との濃厚接触はない

上記の内容に間違いはなく、情報提供についても承じます

本人署名

受付時の体温 (受付が記入)	度
-------------------	---