健康観察シート(大会前用)

氏名()

生徒及び保護者の皆さんへ

大会前の観察として必要となりますので、朝と夕を下記に記載して下さい

本シートは毎日部活指導者等へ提出して下さい。

(例) 高等学校 高

		(191 <i>)</i>												尚寺子	1又	10
月日		6月5日	8月22日	8月23日	8月24日	8月25日	8月26日	8月27日	8月28日	8月29日	8月30日	8月31日	9月1日	9月2日	9月3日	9月4日
曜日		金														
朝(登校前)	検温時間	6:45														
	体温	36.8														
	息苦しさ	なし														
	強いだるさ	なし														
	高熱	なし														
	保護者印	F														
	又はサイン	FI														
	備考															
) 用"与															
夕(帰宅後)	検温時間	19:15														
	体温	36.5														
	息苦しさ	なし														
	強いだるさ	なし														
	高熱	なし														
	保護者印	(FI)														
	又はサイン	Ī														
	備考	鼻水あり														

- ・この健康観察は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のためであり、学校で観察シートが準備されてない場合に使用するシートです。 (大会ガイドラインで義務付けられたものですので、ご家庭で忘れずに実施して下さい)
- ・発熱や風邪症状が出た場合は、担任及び顧問に連絡するとともに学校を休み、場合によってはかかりつけ医等に受診してください。