

健康観察シート（大会前後用）

保護者・引率者

氏名（ ）

生徒及び保護者の皆さんへ

大会前後の観察として必要となりますので、下記に記載して下さい

本シートは大会当日、受付にてご提出下さい。

(例)

() 団体

月 日	5月20日	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日	7月30日	7月31日	8月1日	
曜 日	木	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
朝 (出 発 前)	検温時間	6:45															
	体温	36.8															
	息苦しさ・強い だるさ・高熱	なし															
	家族の発熱や 風邪症状	なし															
	備考																

・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、団体が観察シートが準備されてい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、監督に連絡するとともに大会を休み、場合によってはかかりつけ医等に受診してください。

※ 別紙「感染症が疑われる患者の受診の流れ」を参照

健康観察シート（大会前後用） 選手

氏名（ ）

生徒及び保護者の皆さんへ

大会前後の観察として必要となりますので、下記に記載して下さい

本シートは大会当日、受付にてご提出下さい。

(例)

() 団体

月 日	5月20日	7月18日	7月19日	7月20日	7月21日	7月22日	7月23日	7月24日	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日	7月30日	7月31日	8月1日	
曜 日	木	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	
朝 (出 発 前)	検温時間	6:45															
	体温	36.8															
	息苦しさ・強い だるさ・高熱	なし															
	家族の発熱や 風邪症状	なし															
	備考																

・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、団体が観察シートが準備されてい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、監督に連絡するとともに大会を休み、場合によってはかかりつけ医等に受診してください。

※ 別紙「感染症が疑われる患者の受診の流れ」を参照