

☺ 子ども会活動 体調チェックシート ☺



★このシートは活動当日、受付のときに提出してください。

【子ども会名】	小学区	子ども会	【参加者氏名】
---------	-----	------	---------

日付	起床後体温	備考（外出先や接触した人など）
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	
/ ()	. °C	

プログラム当日、家を出る前に以下の項目を確認のうえ、「はい」「いいえ」のどちらかを○で囲んでください。
該当する項目がある場合は、参加できません。

<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（1.0℃以上）がある。	はい ・ いいえ
<input type="checkbox"/> 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい ・ いいえ
<input type="checkbox"/> だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさがある。	はい ・ いいえ
<input type="checkbox"/> 嗅覚（におい）や味覚（あじ）の異常がある。	はい ・ いいえ
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に、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があった。	はい ・ いいえ
<input type="checkbox"/> 過去14日以内に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。	はい ・ いいえ
<input type="checkbox"/> 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、または帰航した者との濃厚接触があった。	はい ・ いいえ

○ このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 ○ 提供いただいた情報は、活動後1か月を目途に廃棄いたします。
 ○ 必要に応じて保健所等へ情報を提供させていただく場合がありますので、予めご了承ください。