

健康観察シート（大会前後用）

氏名（ ）

生徒の皆さんへ（引率・指導者もこのシートを活用下さい）
 大会前後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
本シートは各校顧問へ提出して下さい。

（例）

学校名（ ）

月 日	6月5日	4月22日	4月23日	4月24日	4月25日	4月26日	4月27日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日	5月6日	
曜 日	金	土	日	月	火	水	木	金	土	日	月	火	水	木	金	土	
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 又はサイン	印															
	備考																
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 又はサイン	印															
	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、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。
- ※ 別紙「感染症が疑われる患者の受診の流れ」を参照