

## コンディションチェックシート

チーム名		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	
氏名		電話番号	
		Eメール ア ドレス	
住所	〒		

### 《練習会当日までの体温》

日付（曜日）	起床時体温	日付（曜日）	起床時体温	日付（曜日）	起床時体温
当日		前日		2 日前	
	°C		°C		°C
日付（曜日）	起床時体温	日付（曜日）	起床時体温	日付（曜日）	起床時体温
3 日前		4 日前		5 日前	
	°C		°C		°C

<練習会 1 週間前における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去 1 4 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日      西暦                      年                      月                      日