様式３

健康観察シート（参加２週間前より確認）

団体名	学校・柔道教室
氏　名	（児童・生徒・保護者・引率者）

※該当項目に ☑

月	日	曜日	体　温	A	B	C	D	E	F	G
11	1	日	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	2	月	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	3	火	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	4	水	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	5	木	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	6	金	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	7	土	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	8	日	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	9	月	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	10	火	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	11	水	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	12	木	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	13	金	℃	□	□	□	□	□	□	□
11	14	土	℃	□	□	□	□	□	□	□

◇チェック項目◇

A	咳・喉の痛みなど風邪の症状がある。
B	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）の症状がある。
C	味覚・臭覚の異常がある。
D	体が重く感じる、疲れやすいなどの自覚症状がある。
E	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触があった。
F	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
G	過去14日以内に政府から入国制限、入国後、観察期間を必要とされている国、地域への渡航 または、当該在住者との濃厚接触があった。

終了後、2週間以内に体調の変化があった場合は、直ちに所属長に連絡し、所属長は舞鶴柔道連盟まで、速やかに書面にて報告すること。