

体調管理チェックシート（高文連石狩支部 図書専門部 大会参加用）

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報は、健康状態の把握および必要なご連絡、北海道教育委員会の報告のために利用します。本人の同意を得ずに第三者に提供はいたしません。

ただし、大会で感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所に情報を提供することがあります。

学校名	学校	ふりがな		生年月日	西暦 年 月 日
部活名	図書局（委員会） 部	氏 名		保護者氏名 ※顧問は不要	
住所				緊急連絡先	

	月 日	曜 日	体 温 (平熱 ℃)		体 調(下記の表の該当する項目に「○」を記入してください)										マ ス ク の 種 類	同居者の風邪 症状の有無	感 染 が 疑 わ れ る 事 例 が 報 告 さ れ て い る 場 所 等 へ 行 っ た
			朝	晩	良好	せき	息苦 しさ	鼻水	のど 痛み	体の だる さ	頭痛	嗅覚 味覚 異常	そ 他				
大会 前 1 週 間																	
大会																	

次の表で該当する場合は○印を記入すること。(体温は0.1℃単位の数値を記入) 良好の場合は「良好」に○印記入

*マスクの種類（ア：「不織布」、イ：「不織布以外」）は「ア」、「イ」で記入してください。

大会2日前の朝まで健康観察結果を記録し、参加者（顧問も含む）全員分をコピーし、各学校の管理職に参加に提出をし、参加許可を改めて受ける。

教育文化会館への入場に際しては、教育文化会館に備え付けの体温計で测温し、37.5℃以上の発熱があった場合は会館への入場をお断りしますので、ご承知おきください。

大会当日に、顧問・参加生徒・当番校補助生徒分について大会会場に持参し、受付にて提出してください。顧問は保護者氏名の記入は不要です。