

**若基小学校 若フェス・土曜授業参観 健康チェックカード**

**提出日：1/29（土）**

|                                                                                                                                                                                                         |                     |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----|
| <b>保護者氏名</b>                                                                                                                                                                                            |                     |    |
| <b>児童氏名</b>                                                                                                                                                                                             | (     ) 年 (     ) 組 |    |
|                                                                                                                                                                                                         | (     ) 年 (     ) 組 |    |
|                                                                                                                                                                                                         | (     ) 年 (     ) 組 |    |
| <b>児童との間柄</b>                                                                                                                                                                                           |                     |    |
| <b>本日の体温</b>                                                                                                                                                                                            |                     |    |
| <b>※以下の有無に答えて下さい。該当する方に○をつけて下さい。</b>                                                                                                                                                                    |                     |    |
| ・ 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状                                                                                                                                                                                   | 有り                  | 無し |
| ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）                                                                                                                                                                                   | 有り                  | 無し |
| ・ 嗅覚や味覚の異常                                                                                                                                                                                              | 有り                  | 無し |
| ・ 本日までの2週間において新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触                                                                                                                                                               | 有り                  | 無し |
| ・ 本日までの2週間において同居家族や身近な知人に感染が疑われている                                                                                                                                                                      | 有り                  | 無し |
| <p>○当日、受付に提出して下さい。</p> <p>○体温が37.5℃以上ある場合や上記項目に1つでも該当する場合は、出席できません。</p> <p>○この用紙は、感染症が発生した場合の追跡調査のみに使用します。必要性がなくなった時点（約2週間後）で破棄します。</p> <p>○この用紙は、日本スポーツ協会のスポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドラインに基づいて作成しています。</p> |                     |    |

※ ご家庭から1名までの出席とします。