

運動会前体調管理チェックシート

年 組 番 名前()
 ※1番上のお子さんについてご記入ください

運動会の開催にあたり、参観する保護者の健康状態を確認することを目的としています。運動会1週間前の10月22日(土)から運動会当日まで以下のチェック項目について確認し、結果を記入してください。**運動会当日、記入された本チェックシートを1番上のお子さんに持たせて、学級担任に提出してください。**

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大防止にのみ使用します。学校で2週間保管した後、異常がなければ速やかに学校で処分いたします。

参観保護者①

お名前()	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日	予備日1	予備日2
チェック項目(該当しない:✓ または 該当する:○)	10月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日
のどの痛みがある										
咳(せき)が出る										
痰(たん)がでたり、からんだりする										
鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く										
頭が痛い										
体のだるさなどがある										
発熱の症状がある										
息苦しさがある										
味覚異常(味がしない)										
嗅覚異常(においがしない)										
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

参観保護者②

お名前()	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日	予備日1	予備日2
チェック項目(該当しない:✓ または 該当する:○)	10月22日	10月23日	10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日	10月31日
のどの痛みがある										
咳(せき)が出る										
痰(たん)がでたり、からんだりする										
鼻水(はなみず)、鼻づまりがある ※アレルギーを除く										
頭が痛い										
体のだるさなどがある										
発熱の症状がある										
息苦しさがある										
味覚異常(味がしない)										
嗅覚異常(においがしない)										
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

お連れになるお子さん(未就学児)がいる場合にはお名前をご記入ください。

() () () ()