

事前健康チェック表（サマーB）

学校名		参加者氏名	
-----	--	-------	--

チェックする項目（あてはまっていれば表に○、あてはまらない場合は×をつける）

- ア. 平熱を超える発熱がない
- イ. 咳（せき）、喉（のど）のいたみなど風邪の症状がない
- ウ. だるさ、息苦しさがない
- エ. 味覚（味の感じ方）や嗅覚（においの感じ方）に異常がない
- オ. 体が重く感じる、疲れやすいということがない

	月 日	曜日	検温結果	ア	イ	ウ	エ	オ
14日前	8月8日	日	°C					
13日前	9日	月	°C					
12日前	10日	火	°C					
11日前	11日	水	°C					
10日前	12日	木	°C					
9日前	13日	金	°C					
8日前	14日	土	°C					
7日前	15日	日	°C					
6日前	16日	月	°C					
5日前	17日	火	°C					
4日前	18日	水	°C					
3日前	19日	木	°C					
2日前	20日	金	°C					
前日	21日	土	°C					
当日	8月22日	日	°C					

この表を当日必ず持ってきてください。