

健康チェックシート 兼 クラブ体験参加承諾書

(当日受付にご提出下さい。)

1. 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、当日を含め3日間の健康チェックを行ってください。発熱や体調不良であればまるものがある場合、または新型コロナウイルス感染症関連で本人および同居されている方で、心配なことがございましたら、学校へご相談ください。
2. クラブ体験において怪我が発生した際、できる限りの応急処置は学校で行いますが、その後の治療に関しては各家庭でお願いいたします。

長野日本大学中学校 : 026-243-1079

児童氏名 _____

	朝の体温	体調不良	同居人の 体調不良
8/4 (水)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
8/5 (木)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
8/6 (金)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有

保護者氏名 _____

	朝の体温	体調不良	同居人の 体調不良
8/4 (水)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
8/5 (木)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
8/6 (金)	℃	無 ・ 有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有

令和 3 年 月 日

学校名 _____

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

クラブ体験に参加する場合のみ、保護者氏名欄に署名捺印をお願いいたします。