

# 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ては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. クラブ体験実施の際、活動中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
／ ( )	℃	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
／ ( )	℃	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
当日	℃	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
／ ( )	℃	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
／ ( )	℃	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
当日	℃	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

クラブ体験実施の際、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。

令和 4 年 月 日

学校名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

