

運動会参観用健康チェックシート

鹿児島市立武岡台小学校

このチェックシートは、第34回武岡台小学校秋季大運動会において新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、参観者の健康状態を確認することを目的としています。参観者の健康状態の把握、来場可否の判断、必要な御連絡のためにのみ使用します。また、運動会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

以前配布した運動会に関するプリントでは、2週間の健康状態のチェックをお願いしていましたが、現在の感染状況や最新のコロナ対応を鑑み、1週間の健康状態のチェックといたします。

1 参観者情報

- 参観者は各家庭**2名以内**。参観者①または②の方と入れ替わりで参観される方(祖父母等)がいる場合は、各氏名欄下段の()内にその方の氏名を御記入ください。
- 同居の乳幼児は人数に含まず参観可能です。

	氏名	住所(児童と異なる場合のみ記入してください)
参観者① (入れ替わりがある場合)	()	()
参観者② (入れ替わりがある場合)	()	()
乳幼児①		オ
乳幼児②		オ
乳幼児③		オ

2 運動会前1週間における健康状態(10/21～10/28) ※参観者①②の下段()は入れ替わりの方用の記入欄

チェック項目	参観者①	参観者②	乳幼児①	乳幼児②	乳幼児③
①平熱を超える発熱がある。 (ある→○, ない→✓)	()	()			
②咳, のどの痛みなどの風邪症状がある。 (ある→○, ない→✓)	()	()			
③だるさ(倦怠感)息苦しさ(呼吸困難)がある。 (ある→○, ない→✓)	()	()			
④嗅覚や味覚の異常がある。 (ある→○, ない→✓)	()	()			
⑤体が重く感じる, 疲れやすい。 (ある→○, ない→✓)	()	()			
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。 (ある→○, ない→✓)	()	()			

以上の健康状態を報告します。

令和4年10月28日 ()年()組

児童名 ()

保護者名 () 印

※長子のお子様名で提出してください。

※10月28日に使用済み封筒等に入れて担任に提出してください。