

学校同行者体調記録表

学校名 (中学校) チーム感染対策責任者 氏名 ()

- ①発熱(微熱を含む) ②咳、のどの痛みなど風邪の症状
 ③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ④味覚や嗅覚の異常
 ⑤体が重く感じる、疲れやすい ⑥陽性者及び濃厚接触者との濃厚接触
 ⑦同居家族や身近な知人に陽性者や感染の疑い ⑧PCR検査を受けての結果待ち状態
 ⑨入国制限、要観察記録の国・地域への渡航

N O	区分	氏 名	本日の 体温 (℃)	体調記録表（2 週間の間）において、 異常が有る場合は各項目に✔をすること										
				①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	備考	
1	監督													
2	引率者(副顧問)													
3	外部コーチ													
4	選手・部員													
5	救護対応保護者													
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														

※救護対応保護者は最大4人までです。

※生徒の人数の関係で枠が不足する場合は、用紙を追加してください。