別紙５

体調チェック報告シート（受講期間中用）

受講期間が２日以上の場合は、毎日の体調を記入し、１日ずつ切り取って提出してください。

|  |
| --- |
| 【症状リスト】  ①平熱を超える発熱　　②咳　　③のどの痛み　　④倦怠感（だるさ）　　⑤息苦しさ  ⑥嗅覚や味覚の異常　　⑦その他（具体的症状は各日の欄にご記入ください） |

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症の拡大防止のためのみに使用し、一定期間保管した後は適切に破棄します）。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　キリトリ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講者氏名 | 受講月日 | 当日の体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状  (症状リストの番号①～⑦を記入) |
|  |  | 月　　日  （　　日目） | ℃  計測時刻  　　 時 　分 | □　良 好  □　不 調 |  |
| 上記の記述は事実と相違ありません。  令和　　年　　月　　日  　署名　　　　 　　　　　　　（保護者代筆可） | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　キリトリ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講者氏名 | 受講月日 | 当日の体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状  (症状リストの番号①～⑦を記入) |
|  |  | 月　　日  （　　日目） | ℃  計測時刻  　　 時 　分 | □　良 好  □　不 調 |  |
| 上記の記述は事実と相違ありません。  令和　　年　　月　　日  　署名　　　　 　　　　　　　（保護者代筆可） | | | | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　キリトリ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講者氏名 | 受講月日 | 当日の体温 | 体調 | 不調の場合の具体的症状  (症状リストの番号①～⑦を記入) |
|  |  | 月　　日  （　　日目） | ℃  計測時刻  　　 時 　分 | □　良 好  □　不 調 |  |
| 上記の記述は事実と相違ありません。  令和　　年　　月　　日  　署名　　 　　　　　　　　　（保護者代筆可） | | | | | |