**◎研修会当日の健康チェック表**

※参加生徒の他、引率者、大会役員等、大会に参加する全員について、提出が必要です。

※保護者のハンコが必要です。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修会名 | 第27回リーダー研修会 | 提出日 | | 令和　　年  月　　日　　曜日 | | |
| 開　催  場　所 | 国立能登青少年交流の家 | | | | | |
| 参加者  氏　名 |  | 年  齢 | 歳 | | 学年 | 年 |
| 参加者  連絡先 | 〒　　　－  住所  （TEL　　　－　　　　－　　　　　） | 保護者  氏　名 | | 印 | | |
| 学校名 |  | | | | | |
| 学　校  所在地 | 〒　　　－  住所  （TEL　　　－　　　－　　　　　） | | | | | |

☆チェックリスト

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 今日の体温は何度ですか。 | | ℃ | |
| ② | マスクを持っていますか | | 持っている・持っていない | |
| 下の質問は、大会前２週間（１４日程度前から当日まで）について、お答えください。 | | | | |
| ③ | ア | 平熱を超える発熱（３７．５度以上）があった | | はい　・　いいえ |
| イ | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった | | はい　・　いいえ |
| ウ | だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった | | はい　・　いいえ |
| エ | 嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった | | はい　・　いいえ |
| オ | 体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった | | はい　・　いいえ |
| カ | 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った | | はい　・　いいえ |
| キ | 同居家族に感染が疑われる方がいた | | はい　・　いいえ |
| ク | 過去14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった | | はい　・　いいえ |

□　チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。

⬜　私は、大会期間中、感染防止に努め、主催者の指示に従います。

　　　　　上の２つについて、当てはまる場合は、⬜に”レ”を入れてください。