



安心・安全な大会をみんなでつくりあげよう！

確認欄

熊本県子ども会健康観察カード

市町村名		子ども会名	
フリガナ		年齢	
名前		住所	
大会名		大会期日	令和__年__月__日()

	月	日	曜日	体温	備考 頭痛、めまい、吐き気等 体調不良について記入
大会 2 週間 前				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
大会 1 週間 前				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
大会				℃	
				℃	
大会 1 週間 後				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
大会 2 週間 後				℃	
				℃	
				℃	
				℃	
				℃	

★毎日、各自で必ず記入。
★大会当日、持参し、必ず所属する子ども会の代表者に提出。代表者は主催者へ提出。
(大会終了まで厳正に保管し本人へ返却します)
★競技会終了後は、2週間後まで記入。
★後日、発熱などあった場合は代表者を通じ、熊本県子連まで報告。
★このカードは緊急時に治療に関する情報提供のため保健所や医療機関に提出する場合がありますことを了承ください。

【チェック項目】

- 1 平熱を超える発熱がない
- 2 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない
- 3 だるさ、息苦しさがない
- 4 嗅覚や味覚の異常がない
- 5 体が重く、疲れやすい
- 6 新型コロナウイルス陽性とされた人との濃厚接触がない
- 7 家族や身近な知人に感染が疑われるひとがない
- 8 過去14日以内に入国制限がある国への海外渡航がない

◎ 上記項目等について伝えておきたいことなどがあれば記入ください。(自由記入)

【保護者確認・記入欄】

緊急連絡先(保護者等)

氏名	
携帯	

上記の子ども会大会に参加することに同意すると同時に健康状態を報告します。

令和__年__月__日