子どもクラブ健康チェック・参加同意書

**（※参加当日提出）**

参加前2週間の体温チェック表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 日付 | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ | ／ |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加当日　健康チェック項目および同意事項 | | チェック欄 |
| 1 | 平熱以上の熱がない（37.4℃以下、また平熱＋1℃未満である） | □ |
| 2 | せき、のどの痛みがない | □ |
| 3 | 下痢（胃腸炎を含む）の症状がない | □ |
| 4 | 嗅覚、味覚障害、だるさ、息切れの症状がない | □ |
| 5 | 新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者と濃厚接触がない | □ |
| 6 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない | □ |
| 7 | 過去14日以内に感染拡大中の地域への往来をしていない | □ |
| 8 | 県子連の定めるガイドラインを読みました | □ |
| 9 | 県子連の定めるガイドラインにしたがい、感染予防に努めます | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名： |  |
| 保護者氏名： | 印 |
| 連絡先： | ※参加当日、連絡が取りやすい連絡先をご選定ください。 |

※ 個人情報については、子どもクラブ指導者連絡協議会事業履行に限り利用します。