# 健 康 観 察 カ ー ド

**※カード記入の上、毎練習時に持参し、指導者に提出をお願いします。**

| | |
|---|---|
| 氏　名： | 緊急連絡先：　　（　　） |
| 平　熱：　　℃ | |

| 月日 | 曜日 | 体温 | ３７度以上の熱または平熱を１度以上超過していない | 咳・喉の痛みなど風邪の症状、嗅覚味覚の異常がない | 息苦しさ強いだるさの症状がない | 過去２週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への渡航歴や感染が疑われる方、感染者との接触がない | 保護者サイン | 指導者サイン |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 記入例<br>７／１ | 水 | 36.5 | ○ | ○ | ○ | ○ | 千葉 | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| 月日 | 曜日 | 体温 | ３７度以上の熱または平熱を１度以上超過していない | 咳・喉の痛みなど風邪の症状、嗅覚味覚の異常がない | 息苦しさ強いだるさの症状がない | 過去２週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への渡航歴や感染が疑われる方、感染者との接触がない | 保護者サイン | 指導者サイン |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |