



2021 北区わくわく元気プロジェクト 参加者 体調確認シート

体調確認シートは、1グループ(1家族)につき1枚ご提出ください。

過去14日以内のご自身の体調について、当てはまるものを○で囲んでください。また、**7月17日(土)の朝に体温を測り**、その結果を記入してください。

受講講座記号欄には、**受講講座全ての講座記号**を記入してください。末尾の質問項目に同意いただける場合は、□にチェックを入れてください。

参加者氏名	受講者 ・ 付添者	受講者 ・ 付添者	受講者 ・ 付添者	受講者 ・ 付添者	受講者 ・ 付添者
平熱より1℃以上高い状態	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない
息苦しさや強いだるさの症状	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない
せき・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなどの風邪症状	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない
味覚・きゅうかくの異常	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない
嘔吐・下痢	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない	ある ・ ない
7/17(土)朝の体温	℃	℃	℃	℃	℃
受講講座記号					

○ 参加者に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合、必要に応じて保健所などの公的機関へ、参加者氏名、連絡先が提供されることに同意しますか。 □ 同意する

保護者(代表者)氏名		TEL/携帯電話		参加者人数	名
------------	--	----------	--	-------	---

※ 本シートは主催者が一定期間保管した後、処分します。

