

# ☆メディカルチェックシート☆

- ・メディカルチェックシートは新型コロナウイルス感染拡大防止のためお子様の健康状態を確認することを目的としています。
- ・メディカルチェックシートは大会・イベント実施の3日前より記録をお願いします。
- ・イベントがより安全でより楽しいものとなるようにご理解とご協力をお願いします。

## <イベント名>

イベント名		実施日	
-------	--	-----	--

## <基本情報>

氏名		学年	
保護者氏名		連絡先	
Email		クラブ名	

## <イベント3日前と当日の体温>

日付	体温
/ ( )	°C

## <保険証の写し>

--

## <イベント前1週間における健康状態>

チェック項目	チェック
①37.5度を超える発熱はない	<input type="checkbox"/>
②咳、のどの痛みなどの風症状がない	<input type="checkbox"/>
③だるさ、息苦しさがない	<input type="checkbox"/>
④嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
⑥新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われえる方がいない	<input type="checkbox"/>

## <アレルギー・お薬>

アレルギー名	お薬の有無 <small>※有の場合は対応方法もご記入ください。</small>
	無 有
	無 有
	無 有