もりおかこどもスポーツクラブ従事者 健康観察チェック表

■このチェックシートは感染症の発症が確認された時や、濃厚接触者と認められた時などにご提出いただきます。
■上記に該当せず、不必要と判断した場合にはご提出を求めることはございません。
■ご担当の指導日初日の2週間前から終了後1週間は体調の管理に十分留意していただき、記録をお願い致します。(終了後1ヵ月保管)
■下記期間内で体調に異変を感じた際は、至急事業担当者までご連絡下さい。(盛岡市スポーツ協会 019-601-5700 担当:齋藤)
■チームの代表者は当事業に携わる可能性のある方や当日会場にお越しになる方全員にお配りの上、各自で管理をお願いいたします。

団体　盛岡ラグビースクール

お名前　　様　　連絡先

■該当しない場合は✓を記入。該当する場合は詳細を記入。　2021/1/24

氏　名		入力時間	健康状況	体温(朝)	味覚臭覚異常	咳・のどの痛み	頭　痛	鼻汁鼻づまり	全身倦怠感	関節痛筋肉痛	嘔　吐	下痢腹痛	県外への移動	県外在住者との接触	特記事項	ご家族の健康状態やご自身の行動歴(だれと・どこで)など、感染発症時に追尾できるよう情報を記載してください
(記載例)		8:30	普通	36.5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	特になし	盛岡市内の飲食店(〇〇)で食事
(記載例)		15:00	不良	36.9	✓	のど痛	若干	✓	✓	✓	✓	腹痛あり下痢なし	あり(東京)	あり(東京、埼玉)	朝少しだるさがあった。	東京へ出張
1月20日	水														2週間前	
1月21日	木															
1月22日	金															
1月23日	土															
1月24日	日															
1月25日	月															
1月26日	火															
1月27日	水														1週間前	
1月28日	木															
1月29日	金															
1月30日	土															
1月31日	日															
2月1日	月															
2月2日	火															
2月3日	水														第1回目	
2月4日	木															
2月5日	金															
2月6日	土															

団体　盛岡ラグビースクール

お名前　　様　　連絡先

■該当しない場合は✓を記入。該当する場合は詳細を記入。　2021/1/24

氏　名		入力時間	健康状況	体温（朝）	味覚臭覚異常	咳・のどの痛み	頭　痛	鼻汁鼻づまり	全身倦怠感	関節痛筋肉痛	嘔　吐	下痢腹痛	県外への移動	県外在住者との接触	特記事項	ご家族の健康状態やご自身の行動歴（だれと・どこで）など、感染発症時に追尾できるよう情報を記載してください
2月7日	日															
2月8日	月															
2月9日	火															
2月10日	水															
2月11日	木															
2月12日	金															
2月13日	土															
2月14日	日															
2月15日	月															
2月16日	火															
2月17日	水														第2回目	
2月18日	木															
2月19日	金															
2月20日	土															
2月21日	日															
2月22日	月															
2月23日	火															
2月24日	水														第3回目	
2月25日	木															
2月26日	金															
2月27日	土															
2月28日	日															
3月1日	月															
3月2日	火															
3月3日	水														終了1週間後	