

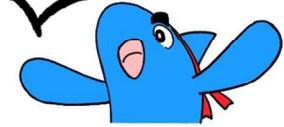
阿見アスリートクラブ会員用 健康チェックシート

氏名	コース	練習中体調不良になった場合の緊急連絡先① 続柄()
平熱	学年(大人の方は年齢)	練習中体調不良になった場合の緊急連絡先② 続柄()
℃		

以下の方は参加をお控えください

- 平熱を0.5度以上超えた場合
- 10日以内に37度以上の熱が3日以上続いた場合
- 明らかに風症症状がある場合
- だるさ、吐き気などがある場合
- ご家族が発熱中の場合
- 本人・ご家族がコロナ感染者と濃厚接触した場合

睡眠時間をしっかりとる！
ごはんをたくさん食べる！
水分をこまめにとる！
ウイルスに負けないカラダを作ろう！



- 毎朝体温測定と症状（発熱、咳、たん、鼻水、鼻閉、のどの痛み、倦怠感、頭痛、下痢、嘔吐、味覚異常、嗅覚異常、その他気になる症状）などの記入をお願いします。
●健康チェックシートは練習時必ず持参してください。忘れた場合は練習に参加することができません。14日間の情報は確認できるよう前月分もあわせて持参してください。
●気になる症状が現れたときには、速やかに最寄りの保健所・帰国者・接触者電話相談センターと当クラブへご連絡ください。

月

日(曜日)	測定時刻	体温(℃)	症状・備考欄(普段と違うこと、気になることなど)	16()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
1()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	17()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
2()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	18()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
3()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	19()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
4()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	20()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
5()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	21()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
6()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	22()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
7()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	23()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
8()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	24()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
9()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	25()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
10()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	26()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
11()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	27()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
12()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	28()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
13()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	29()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
14()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	30()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
15()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	31()	:	.	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり