**検温・健康状態確認表**

本確認表は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本表に記入していただいた個人情報については、厳正に管理、保管し、健康状態の把握、来場可否の判断のために利用いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 月　日 | 体　温 | **下記の症状がある場合は○印を、その他の症状は備考欄に記入** |
| せき | 息苦しさ | 鼻水 | 喉の痛み | 体のだるさ | 頭痛 | 嗅覚・味覚の異常 | 備考 |
| 12月７日（月） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月８日（火） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月９日（水） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月10日（木） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月11日（金） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月12日（土） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12月13日（日） | ℃ |  |  |  |  |  |  |  |  |

**※千歳市民文化センターに到着後すぐに受付に提出してください。**

**学校名**：　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　**顧問氏名**：

**生徒氏名**：

**※提出の必要はありませんが、記入後は各自で保管をお願いいたします。**

行動歴覚え書き

**12月 ７日(月)**

**12月 ８日(火)**

**12月 ９日(水)**

**12月10日(木)**

**12月11日(金)**

**12月12日(土)**

**所 属 校**：　　　　　　　　　　　　　 　　　　　 **参加生徒氏名（署名）**