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。

※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。

月　日	体　温	下記の症状がある場合は〇印を、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）	℃								

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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿