

私は、以下の健康記録表の通り健康であること。また錬成会において、けがや事故、新型コロナウイルス感染症に罹患した場合は、主催者に対し一切の責任や賠償を求めないことを誓約し、参加を申し込みいたします。

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

錬成会 7 日前から健康観察を続け、以下に記録してください。該当する症状がない場合は、無、または空欄にしてください。該当する症状に○印をつけてください。該当する症状がある場合は、参加できません。

この用紙は2週間、引率責任者が保管します。本錬成会実行委員会で必要な場合は引率責任者に提出を求める場合があります。

月 日	4月28日	4月29日	4月30日	5月1日	5月2日	5月3日	5月4日	5月5日
	7 日前	6 日前	5 日前	4 日前	3 日前	2 日前	1 日前	錬成会
症状など								
体温 (°C)								
体のだるさ (倦怠感)								
咳								
息苦しさ								
鼻水・鼻づまり								
のどの痛み								
頭痛								
吐き気・嘔吐								
下痢								

・風邪症状や37.5℃以上の発熱が連続した場合、倦怠感・息苦しさがある場合は、錬成会参加を控えてください。