

横浜第 89 団 健康調査票

活動日(記入日): 年 月 日

参加者氏名(スカウト・兄弟・保護者・指導者毎に記入):

保護者署名(参加者が未成年の場合)・緊急連絡先 : [署名] [緊急連絡先]

全ての項目の(はい・いいえ)のいずれかに○を記入し、安全担当副長に提出してください。

内容を確認し、質問する場合があります。

この健康調査票は活動後 2 週間隊で保管します。

1. 最近 2 週間で参加者本人の体調に関して

37.5℃以上の発熱がなかった。	はい ・ いいえ
味覚異常がなかった。	はい ・ いいえ
嗅覚異常がなかった。	はい ・ いいえ
咳がなかった。	はい ・ いいえ
頭痛がなかった。	はい ・ いいえ
下痢がなかった。	はい ・ いいえ
熱は無いがぼかぼかすることはなかった。	はい ・ いいえ
身体のだるい日がなかった。	はい ・ いいえ
息苦しさを感ずることがなかった。	はい ・ いいえ

2. 同居家族に関して

上記 1.に記載の該当事項はない。	はい ・ いいえ
2 週間以内に海外渡航者がいない。	はい ・ いいえ

3. 同じクラス(職場)に関して

Covid-19 感染者がいない。	はい ・ いいえ
-------------------	----------

4. 体温を記入してください。(活動日 3 日前からの検温記録を記入ください。)

日にち	活動日前々日	活動日前日	活動日当日	集合時
体温	℃	℃	℃	℃