

(様式2)

健康観察シート（生徒用）

沖縄県高等学校文化連盟

| | | | | | | | | |
|-----|--|-------|----|--|-----|--|-----|--|
| 学校名 | | 年 組 番 | 氏名 | | 部門名 | | TEL | |
|-----|--|-------|----|--|-----|--|-----|--|

高文連主催大会に参加するにあたり、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために健康観察をしてください。保護者の方は確認後、サインをしてください。

【期間】大会前14日間、大会開催時、大会後14日間

【チェック事項】・朝（出発前）、夕（帰宅後）の1日2度検温してください。

【提出】毎日、このシートを部顧問（引率責任者）に提出してください。

・1日1回、その他の体調チェックをしてください。

| 大会前 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日 付 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温(朝) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 体温(夕) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 息苦しさ | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 強いだるさ | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 発 熱 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 風邪症状 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 保護者サイン | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | |

| 大会期間中 | |
|-------|-----|
| 1 | 2 |
| / | / |
| ℃ | ℃ |
| ℃ | ℃ |
| 無・有 | 無・有 |
| 無・有 | 無・有 |
| 無・有 | 無・有 |
| 無・有 | 無・有 |
| | |
| | |
| 3 | 4 |
| / | / |
| ℃ | ℃ |
| ℃ | ℃ |
| 無・有 | 無・有 |
| 無・有 | 無・有 |
| 無・有 | 無・有 |
| 無・有 | 無・有 |
| | |
| | |

| 大会後 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|--------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 日 付 | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
| 体温(朝) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 体温(夕) | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 息苦しさ | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 強いだるさ | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 発 熱 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 風邪症状 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 | 無・有 |
| 保護者サイン | | | | | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | | | | | | | | | | |

※発熱や風邪症状等が出た場合は、担任及び部顧問（引率責任者）に連絡するとともに学校を休み、場合によってはかかりつけ医等に受診してください。

