

## 検温の記録 (利用日前2週間分)

月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温						
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
体温						
℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※ 参加日より2週間前からの検温で、1日でも発熱があった場合、参加をご遠慮ください。

※ 参加日より2週間以内に新型コロナウイルス感染症が疑われる症状がある場合、参加をご遠慮ください。

※ 無症状であっても、新型コロナウイルス感染症陽性患者の濃厚接触者の場合、参加をご遠慮ください。

## 当日健康チェックシート

月 日 ( )

体温	倦怠感はありません	咳はありません	息苦しさはありません	のどの痛みはありません	鼻水・ 鼻づまりはありません	頭痛はありません	吐き気・嘔吐はありません	下痢はありません	その他
℃									

※ 「体温」の欄には、検温した時間と体温をご記入ください。

※ 倦怠感～下痢まで、症状がないかどうかチェックしてください。

※ 当日気になる症状がある場合は参加をご遠慮願います。その際は体操スクール (050-3700-1973) まで連絡してください。

## 雪上スクール前の調査票(もれなくご記入ください。)

☆ 乗り物酔いをするお子様は集合時、生活班の先生に必ずお申し出ください。

1	今まで1人で外泊したことがある		ある( )・ない		
	どんな様子だったか		いつもと同じ	緊張した 嫌がった	
	起床時間	午前 時 分頃	寝起き	よい わるい	
	就寝時間	午後 時 分頃	寝付き	よい わるい	
2	おねしょ	する しない 時々( )	時頃起こす	寝ぼけること ある ない	
	乗り物酔い	酔う 酔わない	酔うときの対策		
3	食事	大食 ふつう 小食	食べられないもの		
	食べ方	はやい ふつう	おそい よく残す		
4	大便	朝 昼 夜 不定	自分でふける ふけない	小便 遠い ふつう 近い	
5	かかりやすい病気			平熱 度 分	
	使えない薬				
	喘息	ある(薬など ) なし	アレルギー	ある ない	
6	雪上スクール前の健康の記録				緊急時の連絡先(必ず連絡の取れるところ)
		12/18	12/19	12/20	12/21
	住所				
	便通	回	回	回	回
	睡眠時間				
	頭・腹痛 その他				

TEL \_\_\_\_\_

※前日まで発熱があったり、体調不良のお子様は参加をお断り致しますのでご了解ください。

伝言欄（生活のことなど気になることが御座いましたらご記入ください。）

## 保険証コピー貼り付け場所

- ①参加者全員必要となります。
- ②保険証の『被保険者』と『被扶養者』のページをコピー  
※被保険者の欄に住所欄が記入されているか確認してからコピーしてください。
- ③このページ全面に貼り付けてください。