

## 令和4年度ソフトドッジボール大会 当日体温記録表

※この用紙はご記入の上、  
大会当日 引率者が全員分をとりまとめて受付  
に提出してください。

チーム名 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
学校 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

◎大会前2週間における以下の事項の有無について、○をしてください。

項目	どちらかに ○	
	あり	なし
平熱を超える発熱（37.5度が目安）	あり	なし
せき、のどの痛みなどかぜの症状	あり	なし
だるさ（けんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり	なし
においや味覚の異常	あり	なし
体が重く感じる、疲れやすい等の違和感	あり	なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	あり	なし
同居の家族や身近な知人に感染を疑われる方の有無	あり	なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり	なし

※1つでも「あり」に○がある場合、入場を制限させていただくことがあります。予めご了承ください。

◎大会当日の体温を記入してください。

測った日時	体 温
7月24日（日） 時 分	℃

保護者確認欄

※押印またはサインでも可