

# 軽スポーツ教室・体力調査大会・健康ウォーキング教室 参加者用

## 健康観察シート

| 氏名                 |       |       |       | 連絡先   |       |       |       |
|--------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                    | 6日前   | 5日前   | 4日前   |       | 3日前   | 2日前   | 1日前   |
| 日付                 | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) | / ( ) |
| 朝検温                | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     | ℃     |
| 【体調】①～⑧で当てはまるものの番号 |       |       |       |       |       |       |       |

### 《体調チェック》

- ①平熱を超える発熱がある
- ②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がある
- ③だるさ、息苦しさ(呼吸困難)がある
- ④嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常がある
- ⑤身体が重く感じる、疲れやすい
- ⑥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があった
- ⑦上記①～⑥の症状が同居家族にある
- ⑧同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

問合せ:栄町生涯学習課 ☎95-1112