（別紙１）

体調記録表

所属（　　　　　　　　　）　　氏名　（　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月日 | 曜日 | 体温 | 体調について（各項目の□に✔をすること） |
| １ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ２ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ３ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ４ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ５ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ６ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ７ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ８ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| ９ | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 10 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 11 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 12 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 13 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |
| 14 | 月　日 |  | ℃ | □せき、のどなどの痛みなど風邪の症状はない□体のだるさ、息苦しさはない□味覚や嗅覚（きゅうかく）の異常はない |

NO.

◎ 自身の体調について，素直に申し出るようにしてください。体調の異変を感じた際は，早めの相談や受診をお願いします。

令和　 年　月　日

学校同行者体調記録表

学校名（　　　　　　　　　）　　引率者氏名（　　　　　　　　　）

**＜体調チェック＞**

①　平熱を超える発熱（概ね37度５分以上）　②　咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状

③　だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）　④　味覚や嗅覚の異常

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 氏名 | 本日の体温(℃) | 体調記録表（２週間の間）において，異常がなければ各項目に✔をすること。 |
| ① | ② | ③ | ④ | 備考 |
| 引率者 |  |  . |  |  |  |  |  |
| 引率者 |  | . |  |  |  |  |  |
| １ |  | . |  |  |  |  |  |
| ２ |  | . |  |  |  |  |  |
| ３ |  | . |  |  |  |  |  |
| ４ |  | . |  |  |  |  |  |
| ５ |  | . |  |  |  |  |  |
| ６ |  | . |  |  |  |  |  |
| ７ |  | . |  |  |  |  |  |
| ８ |  | . |  |  |  |  |  |
| ９ |  | . |  |  |  |  |  |
| 10 |  | . |  |  |  |  |  |
| 11 |  | . |  |  |  |  |  |
| 12 |  | . |  |  |  |  |  |
| 13 |  | . |  |  |  |  |  |
| 14 |  | . |  |  |  |  |  |
| 15 |  | . |  |  |  |  |  |
| 16 |  | . |  |  |  |  |  |
| 17 |  | . |  |  |  |  |  |
| 18 |  | . |  |  |  |  |  |
| 19 |  | . |  |  |  |  |  |
| 20 |  | . |  |  |  |  |  |
| 21 |  | . |  |  |  |  |  |
| 22 |  | . |  |  |  |  |  |

 ※枠が不足する場合は，用紙を追加してください。

（別紙２）

NO.

（別紙４）

行動履歴書

所属（　　　　　　　　　）氏名（　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 月日 | 曜日 | 行先 | 滞在期間 | 接触者 |
| １ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ２ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ３ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ４ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ５ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ６ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ７ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ８ | 　月　日 |  |  |  |  |
| ９ | 　月　日 |  |  |  |  |
| 10 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 11 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 12 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 13 | 　月　日 |  |  |  |  |
| 14 | 　月　日 |  |  |  |  |

 　　※　罹患者が発生した場合，本人が発症２日前から現時点での行動歴を明らかにすることが

重要です。試合に関わる全ての者は試合開催２週間前から記録をしておくこと。

 ※　大会終了後，1ヶ月程度は各自で保管しておくこと。

NO.

|  |
| --- |
| （別紙５）　保護者から校長へ提出（学校が保管しておく）**同　意　書**広島県高等学校体育連盟　ならびに学校名 　　　　　　　　　　　　　　 校長名 　　　　　　　　　　　　　　 様⑴　私は広島県高等学校体育連盟主催　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大会　　　　　　　　　競技に参加するにあたり，健康上の問題はありません。⑵　同大会の開催要項，広島県高等学校体育連盟感染拡大予防ガイドラインに従い同大会に参加することに同意します｡⑶　[R4.2.18一部改訂] 以下の内容について承諾をします。大会参加者等（部員，顧問等，保護者）が次の場合，参加校の校長は県高体連事務局に報告する。・大会後２日以内に新型コロナウイルスを発症した場合・無症状者の場合は，大会後２日以内の検査で陽性が確認された場合県高体連事務局は，上記の報告があった場合，同一空間に居た者の在籍する学校長に対し，陽性者が発生したことについて情報提供を行う。令和　　年　　月　　日参加者名 　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　 保護者名(自署) 　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |