（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) |