健康チェックカード（団員用）　　バレーボールスポーツ少年団

行事名：

団員氏名：

住所：

連絡先：　←緊急時に連絡のとれる電話番号を記入してください。

※お手数かけますが、部会行事２週間前からの健康状況を記入してください。

※健康チェックカードは、必ず保護者の方が確認し、甲府市スポーツ少年団バレーボール部会主催行事へ参加する時に持たせてください。

※問題無い場合は「○」、問題ありの場合は「×」を記入してください。

　但し、せきや鼻水がアレルギー等によるものと主治医の診断がある場合は「○」と記入してください。

※一つでも「×」がある団員は、参加しないで様子を見てください。

令和４年６月１１日（２版）

	日にち	朝の体温(℃)	平熱より1℃高い	せき・のどの痛み	鼻水・鼻づまり	だるさ・息苦しさ	臭覚・味覚異常	頭痛・腹痛	コロナ感染者との濃厚接触	同居家族にコロナ感染者	2週間以内に海外渡航	保護者印・又はサイン
1	/　(月)											
2	/　(火)											
3	/　(水)											
4	/　(木)											
5	/　(金)											
6	/　(土)											
7	/　(日)											
8	/　(月)											
9	/　(火)											
10	/　(水)											
11	/　(木)											
12	/　(金)											
13	/　(土)											
14	/　(日)											