

# 健康観察記録表

氏名
----

平熱	度
----	---

- 1 毎朝、体温をはかって下の表に記録してください。
  - 2 そのほか、かぜの症状の有無に○をつけてください。
- ※ キャンプ当日に忘れずに持ってきてください

日付	曜	朝の体温	かぜ症状	備考
例	月	36.5℃	無・有 (せき・ <input checked="" type="radio"/> 鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月24日	日	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月25日	月	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月26日	火	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月27日	水	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月28日	木	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月29日	金	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月30日	土	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
7月31日	日	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
8月1日	月	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
8月2日	火	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
8月3日	水	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	

キャンプ開始前10日間に、新型コロナウイルス陽性者又は濃厚接触者が同居家族にいないことを確認しました。

## 確認者（保護者等）の自筆

8月4日	木	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
8月5日	金	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	
8月6日	土	℃	無・有 (せき・鼻水・くしゃみ・のど痛・頭痛・そのほか)	