**宮城県なぎなた連盟　健康調査票【県内各種行事用】**

|  |  |
| --- | --- |
| 行事名 |  |
| 所属 |  |
| 氏名 |  | 現在の体温（朝検温時） | 　　　　　　℃ |
| 検温日時（当日朝） | 令和　　年　　月　　日　　　時　　　分 |

**２週間の体温の記録**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日　付 | / | / | / | / | / | / | / |
| 検温結果 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 日　付 | / | / | / | / | / | / | 前日 |
| 検温結果 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |

下記の項目を確認し、☑をいれてください。

※上記期間中すべての項目に☑が入った方のみ今回の行事に参加できます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ | １ |  37.5℃以上の発熱はない。 |
| □ | ２ |  咳、喉の痛みなど風邪の諸症状はない。 |
| □ | ３ |  倦怠感、息苦しさを感じない。 |
| □ | ４ |  味覚、嗅覚の異常はない。 |
| □ | ５ | 陽性者との濃厚接触はない。  |
| □ | ６ |  同居家族、身近な知人に感染が疑われる方はいない。 |
| □ | ７ | 過去14日以内に帰国、または帰国者との接触はない。 |
| □ | ８ |  マスクを持参している。 |

※ワクチン接種による副反応等により、判断に迷う場合は担当者までご連絡ください。

ワクチン接種履歴（未接種または申告しない場合は未記入での提出が可能です）

１回目　＿＿月＿＿日　　２回目　＿＿月＿＿日　　３回目　＿＿月＿＿日

【感染防止の３つの基本】

　①　身体的距離の確保（人との間隔はできるだけ２ｍ（最低１ｍ）あける）

　②　マスクの着用（外出時や屋内でも会話をするとき）

　③　手洗い（30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗う）

|  |
| --- |
| この健康調査票は、受付時にご提出をお願いします。 |