

# ライオンズアカデミー 健康管理シート

会場に立ち入る全ての方の情報が必要です。ご協力をお願いします。

**Q.1 基本情報：来場の可能性がある方全員の氏名と続柄をご記入ください。**

受講者氏名		校	曜日	年生
同伴者①	保護者・兄弟 その他( )	同伴者②		保護者・兄弟 その他( )
同伴者③	保護者・兄弟 その他( )	同伴者④		保護者・兄弟 その他( )

※下記欄は、同伴者が受講者と同居されていない場合にご記入ください。受講者の住所、連絡先は不要です。

氏名	住所	電話番号

**Q.2 体調報告：来場者される方の情報を記入してください。記入がある方を来場者として管理します。**

**事前に計測した体温と最下部＜体調確認項目＞に問題がないかをチェックしてください。**

※当日の体調が良くない方、身近な方に感染の疑いがある方は、会場に入れません。

日付	事務局 チェック	生徒		同伴者①		同伴者②		同伴者③		同伴者④	
		体温	体調	体温	体調	体温	体調	体温	体調	体温	体調
4/10	例	36.5	✓	36.2	✓	-	-	36.3	✓	-	-
/											
/											
/											
/											
/											
/											
/											

**＜体調確認項目＞レッスン参加前の2週間における以下の事項(ア～ク)の有無をお答えください。**

<p>ア 平熱を超える発熱イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状</p> <p>イ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状</p> <p>ウ だるさ(倦怠(けんたい)感)息苦しさ(呼吸困難)</p> <p>エ 嗅覚や味覚の異常</p> <p>オ 体が重く感じる、疲れやすい等</p> <p>カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある</p> <p>キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</p> <p>ク 入国制限や観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある</p>	<p style="text-align: center;">&lt;メモ&gt;</p>
--	---