

健康観察チェックシート

行事名 :

第46回神奈川大和阿波おどり

所属 _____

氏名 _____

このチェックシートは大会参加スタッフに対して開催当日を含み前2週間の検温及び健康状態「37.5度以上の発熱、呼吸器症状（咳、呼吸困難）、味覚・臭覚障害」の確認をお願いすると共に、イベント終了後1週間の検温及び健康状態「37.5度以上の発熱、呼吸器症状（咳、呼吸困難）、味覚・臭覚障害」の確認をするものです

日付	場所	体温	体調	特記事項等	
7月16日	自宅				
7月17日	自宅				
7月18日	自宅				
7月19日	自宅				
7月20日	自宅				
7月21日	自宅				
7月22日	自宅				
7月23日	自宅				
7月24日	自宅				
7月25日	自宅				
7月26日	自宅				
7月27日	自宅				
7月28日	自宅				
7月29日	自宅				
7月30日	自宅				
	救護所			救護所確認者	
7月31日	自宅				
	救護所			救護所確認者	
8月1日	自宅				
8月2日	自宅				
8月3日	自宅				
8月4日	自宅				
8月5日	自宅				
8月6日	自宅				
8月7日	自宅				

- ① 救護所では開設責任者に参加時の確認をしてください
- ② チェック期間中に体調不良等があった場合は速やかに報告してください
- ③ 朝礼(または、参加開始時)には感染対策を再確認してください