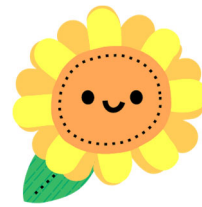


夏ボラ参加にあたって



新型コロナウイルス感染症の感染が続いています。
参加される皆さん、受け入れてくださる施設・団体の皆さまの健康と安全を守るために、
健康チェック表の記入をお願いいたします。
この用紙は活動日当日受入れ先に提出してください。

健康チェック表

令和4年 月 日

活動者氏名 _____ 連絡先 _____

活動先・日程 (_____)・ 月 日 _____

活動者の保護者の方は署名をお願いします。:
未成年の方対象です。ご本人と同一の筆跡と認められた場合無効となります。

過去10日間における体調及び状況についてお答えください。

チェック項目	該当の有無
発熱 (37.5℃以上)	あり ・ なし
当日の体温	(_____)℃
咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状	あり ・ なし
だるさ (倦怠感) や息苦しさ (呼吸困難)	あり ・ なし
頭痛	あり ・ なし
おう吐、下痢など	あり ・ なし
味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
その他の体調不良	あり ・ なし
新型コロナウイルス感染者やその疑いがある方との接触	あり ・ なし

【参加条件】

- すべてのチェック項目の該当が「なし」であること
- マスクの着用、手指消毒にご協力いただけること