健康記録表（チェックシート）

所属		氏名		連絡先	

※練習日以外も毎日チェックし、練習に参加する日はチェックして指導者に渡してください。
※お子さんが小さい場合は、保護者の責任の下、チェックをお願いします。自宅から参加する場合は自宅でチェックをしてください。
※チェックシート項目で『発熱がある（体温）』、他項目が『ある』『いる』（味覚・嗅覚は『ふつう』以外）が１つでも該当する場合は、練習を休んでください。
※チェックシート項目以外にも「原因不明の体調不良」がある場合は、練習を休んでください。
※練習を休む際、必ず指導者へ連絡をお願いします。復帰においても、事前に指導者へ相談をお願いします。

日付	体温	自覚症状（それぞれの項目において、該当する部分に〇をしてください）												
		味覚（味の感じ方） 嗅覚（匂いの感じ方）			倦怠感（だるさ）		息苦しさ		せき		その他 風邪症状		同居家族内で 同様の症状	
		ふつう	鈍い	分からないことがある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	ない	ある	いない	いる
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													
/	℃													