

健康チェックシート

カテゴリー	チャイルド・キッズ・ジュニアA・ジュニアB・なでしこ・マスターズ・FC時之栖Jr・FC時之栖JrY		
参加者氏名		保護者名	

※朝の体温につきましては幼稚園や保育園、学校へ提出の体温、夕方の体温は参加前の体温を記入願います。

月	体温(°C)熱感 有・無	症状関係	病院受診の有無
1日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
2日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
3日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
4日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
5日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
6日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
7日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
8日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
9日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
10日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
11日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
12日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
13日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
14日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
15日	朝	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	°C 有・無 なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()

16日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
17日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
18日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
19日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
20日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
21日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
22日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
23日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
24日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
25日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
26日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
27日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
28日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
29日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
30日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
31日	朝	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()
	夕	℃	有	無	なし / 咳がでる・のどの痛み・鼻水・頭痛 腹痛、下痢・嘔吐・同居人の体調不良	無・有(下記へ記入) ()

※ 毎日記録して、練習参加時にコーチへ提出して下さい。また、翌月初めには回収致します。

※ ご提供いただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

問合せ先: NPO法人時之栖アカデミックスポーツクラブ 電話0550-87-5720 メールtokinosumika.asc@gmail.com