## 健康チェックリスト

<u>氏 名 ( 受験者 ・ 帯同者 ・ 役員 )</u>

度       度         2. 1週間の体温変動 異常なし 異常あり         3. 呼吸器症状 異常なし 異常あり         4. 消化器症状 異常なし 異常あり         5. 同居家族・知人に感染が疑われる人 いない いる していない         6. マスクは持参しているか している していない         7. 熱中症予防 (水筒持参等) している していない         8. 帯同者 (不正ある場合、入館をお断りいたします)         氏 名 生年月日         住 所         連 絡 先         原属団体名         9. 未成年受験者は親の同意書を提出         保護者氏名       生年月日         住 所         連 絡 先	チェック項目(該当する箇所に○をすること)							
3. 呼吸器症状       異常なし       異常あり         4. 消化器症状       異常なし       異常あり         5. 同居家族・知人に感染が疑われる人       いない       いる         6. マスクは持参しているか       している       していない         7. 熱中症予防(水筒持参等)       している       していない         8. 帯同者(不正ある場合、入館をお断りいたします)       任       所         連絡先       生年月日         ウ       連絡先       生年月日         保護者氏名       生年月日         住所       印	1. 今朝の	<b>本</b> 温						
4. 消化器症状       異常なし       異常あり         5. 同居家族・知人に感染が疑われる人       いない       いる         6. マスクは持参しているか       している       していない         7. 熱中症予防(水筒持参等)       している       していない         8. 帯同者(不正ある場合、入館をお断りいたします)       生年月日         住所       連絡先         所属団体名       生年月日         保護者氏名       生年月日         住所       中	2. 1週間	の体温変動	異常なし	異常あり				
5. 同居家族・知人に感染が疑われる人       いない       いる         6. マスクは持参しているか       している       していない         7. 熱中症予防 (水筒持参等)       している       していない         8. 帯同者 (不正ある場合、入館をお断りいたします)         氏 名       生年月日         健 所       連絡先         所属団体名       生年月日         保護者氏名       生年月日         保護者氏名       印	3. 呼吸器	定状	異常なし	異常あり				
6. マスクは持参しているか       している       していない         7. 熱中症予防(水筒持参等)       している       していない         8. 帯同者(不正ある場合、入館をお断りいたします)         氏名       生年月日         住所       連絡先         所属団体名       生年月日         受験者名       生年月日         保護者氏名       印         住所       印	4. 消化器	症状	異常なし	異常あり				
7. 熱中症予防 (水筒持参等)       している していない         8. 帯同者 (不正ある場合、入館をお断りいたします)         氏 名       生年月日         住 所         連 絡 先         所属団体名         9. 未成年受験者は親の同意書を提出         受験者名       生年月日         保護者氏名       印	5. 同居家族・知人に感染		染が疑われる人	いない		いる		
8. 帯同者 (不正ある場合、入館をお断りいたします)         氏 名       生年月日         住 所         連 絡 先         所属団体名         9. 未成年受験者は親の同意書を提出         受験者名       生年月日         保護者氏名       印         住 所	6. マスク	6. マスクは持参しているか		してい	いる	していない		
氏 名     生年月日       住 所     連絡先       所属団体名     5       未成年受験者は親の同意書を提出     生年月日       保護者氏名     上年月日       住 所     印	7. 熱中症予防(水筒持参等)			してい	いる	していない		
住       所         連       絡         財       所属団体名         9. 未成年受験者は親の同意書を提出         受験者名       生年月日         保護者氏名       印         住       所	8. 帯同者(不正ある場合、入館をお断りいたします)							
<ul> <li>連絡先</li> <li>所属団体名</li> <li>9. 未成年受験者は親の同意書を提出</li> <li>受験者名</li> <li>生年月日</li> <li>保護者氏名</li> <li>白</li> <li>住所</li> </ul>	氏 名				生年月日			
所属団体名         9. 未成年受験者は親の同意書を提出         受験者名       生年月日         保護者氏名       印	住 彦	ŕ						
9. 未成年受験者は親の同意書を提出         受験者名       生年月日         保護者氏名       印	連絡第							
受験者名     生年月日       保護者氏名     印       住 所	所属団体名							
保護者氏名     印       住 所	9. 未成年受験者は親の同意書を提出							
住所	受験者名	1			生年月日			
	保護者氏名	1					印	
連絡先	住 月	Ī						
	連絡第							