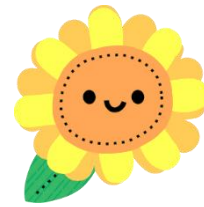


夏ボラ参加にあたって



様々な感染症が蔓延しています。

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8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。

以下の設問についてお答えください。

原則、以下のチェック項目の該当が全て「なし」であることが、参加条件となります。

チェック項目		該当の有無
当日の体温		()℃
現在の体調	① 発熱 (37.5℃以上)	あり ・ なし
	② 咳、のどの痛み、鼻づまりなどの風邪症状	あり ・ なし
	③ だるさ (倦怠感) や息苦しさ	あり ・ なし
	④ 頭痛	あり ・ なし
	⑤ 嘔吐、下痢など	あり ・ なし
	⑥ 味覚や嗅覚の異常	あり ・ なし
	⑦ その他の体調不良	あり ・ なし
過去 10 日間において新型コロナウイルス感染症の症状の有無		あり ・ なし
過去 5 日間において、同居する家族等に同感染症の疑いのある人の有無		あり ・ なし