

 お手数ですが、活動ごとに切り離してお使いください。ホームページからもダウンロードできます。

太陽自然学校健康管理表(日帰り用)		
期 日：           年    月    日(    )		
活動名：		
氏 名	所	<input type="checkbox"/> 第一 <input type="checkbox"/> 第二
当日の体温                                  度		
1	活動当日の2日前から当日迄の発熱	有・無
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
4	嗅覚や味覚の異常	有・無
5	体が重く感じる、疲れやすい	有・無
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	有・無
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	有・無
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有・無

太陽自然学校健康管理表(日帰り用)		
期 日：           年    月    日(    )		
活動名：		
氏 名	所	<input type="checkbox"/> 第一 <input type="checkbox"/> 第二
当日の体温                                  度		
1	活動当日の2日前から当日迄の発熱	有・無
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
4	嗅覚や味覚の異常	有・無
5	体が重く感じる、疲れやすい	有・無
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	有・無
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	有・無
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有・無

太陽自然学校健康管理表(日帰り用)		
期 日：           年    月    日(    )		
活動名：		
氏 名	所	<input type="checkbox"/> 第一 <input type="checkbox"/> 第二
当日の体温                                  度		
1	活動当日の2日前から当日迄の発熱	有・無
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
4	嗅覚や味覚の異常	有・無
5	体が重く感じる、疲れやすい	有・無
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	有・無
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	有・無
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有・無

太陽自然学校健康管理表(日帰り用)		
期 日：           年    月    日(    )		
活動名：		
氏 名	所	<input type="checkbox"/> 第一 <input type="checkbox"/> 第二
当日の体温                                  度		
1	活動当日の2日前から当日迄の発熱	有・無
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有・無
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	有・無
4	嗅覚や味覚の異常	有・無
5	体が重く感じる、疲れやすい	有・無
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	有・無
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方	有・無
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有・無