受付時　要提出

uｋ￥￥

**【起床時の体温チェック表】**

**参加者氏名**

※イベント当日から起算して５日前から、**参加者の起床時の検温と項目のチェック**をしてください。

※保護者が確認記入をお願いいたします。

※なお、平熱より1度以上の発熱があった場合には、神川げんきプラザへご連絡ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **イベントまでの****日数** | **日付** | **体温** | **同居者の****発熱・体調不良** | **備考** |
| *例）* | *４／１* | *36.5℃* | *○（問題なし）* | *鼻水が出ている* |
| ５日前 | ／ | ℃ |  |  |
| ４日前 | ／ | ℃ |  |  |
| ３日前 | ／ | ℃ |  |  |
| ２日前 | ／ | ℃ |  |  |
| １日前 | ／ | ℃ |  |  |
| 当日の朝 | ／ | ℃ |  |  |

その他何かございましたらご記載ください。