# 健康観察カード(マラソンカード兼用)

| 平熱 | ℃ |
|---|---|
| 緊急連絡先: ー ー<br>（マラソン練習中に連絡がつく電話番号） | |

11／23～12／6

年　　組　氏名:

1　登校前に体温を測定して記入。
2　(1)～(8)の症状がない場合は○、症状がある場合は×を記入。
**3　(9)マラソンに参加する場合は○、不参加の場合は×。**
**不参加の場合は、備考欄に理由を記入。**

ペン書きで記入・押印して学校に提出してください。

**※マラソン参加希望であっても、健康状態の把握が不十分な場合や押印による保護者の意思確認ができないときには、チャレンジマラソンへの参加を認められません。安全第一での実施にご理解とご協力をお願いします。**

| 日付 | 11/23 | 11/24 | 11/25 | 11/26 | 11/27 | 11/28 | 11/29 | 11/30 | 12/1 | 12/2 | 12/3 | 12/4 | 12/5 | 12/6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 曜日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 体温 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| (1)平熱より明らかに高い熱が出ていない | | | | | | | | | | | | | | |
| (2)強いだるさ(倦怠感)がない | | | | | | | | | | | | | | |
| (3)息苦しさ(呼吸困難)がない | | | | | | | | | | | | | | |
| (4)咳をしていない | | | | | | | | | | | | | | |
| (5)風邪のような症状がない<br>(症状がある場合備考に記載) | | | | | | | | | | | | | | |
| (6)下痢はしていない。 | | | | | | | | | | | | | | |
| (7)睡眠は十分である | | | | | | | | | | | | | | |
| (8)朝食をしっかり食べた | | | | | | | | | | | | | | |
| (9)チャレンジマラソンに参加する。(○　×) | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | | | | | |
| 保護者印 | | | | | | | | | | | | | | |
| 担任印 | | | | | | | | | | | | | | |
| ※担任記入欄<br>雨天等による未実施　:／<br>健康状態による不参加:△<br>忘れ物等による不参加:× | | | | | | | | | | | | | | |

※平熱よりも明らかに高い熱がある場合や風邪症状がある場合は，学校を休んで自宅で休養してください。
※高熱、強いだるさ(倦怠感)，息苦しさ(呼吸困難)等の強い症状のいずれかがある場合は，直ぐに帰国者・接触者相談センターに相談してください。
※症状には、個人差がありますので、強い症状と思う場合は直ぐに相談してください。比較的軽い症状が続くときや解熱剤などを飲み続けなければならない場合も同様です。