

おおたスポーツアカデミー 令和 年 月 日 《健康観察記録表》			
① 部 活 名			
② 参加者氏名			
③ 保護者氏名	※活動を見学する保護者の方は、体温を記入ください。 . °C		
④ 参加者体温	. °C	⑤ 風邪症状	あり ・ なし
⑥ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			あり ・ なし
⑦ 感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴			あり ・ なし
※ 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。			

きりとり

おおたスポーツアカデミー 令和 年 月 日 《健康観察記録表》			
① 部 活 名			
② 参加者氏名			
③ 保護者氏名	※活動を見学する保護者の方は、体温を記入ください。 . °C		
④ 体 温	. °C	⑤ 風邪症状	あり ・ なし
⑥ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬			あり ・ なし
⑦ 感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴			あり ・ なし
※ 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。			