

《健康観察記録表》 おおたスポーツ学校		令和	年	月	日
① 部 名					
② 参加者氏名 及び体温	. °C				
③ 保護者氏名 (参加への同意あり)	. °C ※保護者は必ず氏名記入。見学の方は、体温を記入ください。				
④ 風邪症状 (同居家族含む)	あり ・ なし				
⑤ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬	あり ・ なし				
⑥ 通学している小・中学校での学級閉鎖等 (講師は勤務先等)	あり ・ なし				
※講師・事務局用備考欄					
※ 収集した個人情報は、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

《健康観察記録表》 おおたスポーツ学校		令和	年	月	日
① 部 名					
② 参加者氏名 及び体温	. °C				
③ 保護者氏名 (参加への同意あり)	. °C ※保護者は必ず氏名記入。見学の方は、体温を記入ください。				
④ 風邪症状 (同居家族含む)	あり ・ なし				
⑤ 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬	あり ・ なし				
⑥ 通学している小・中学校での学級閉鎖等 (講師は勤務先等)	あり ・ なし				
※講師・事務局用備考欄					
※ 収集した個人情報は、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。					

