



令和2年度松山地区技能章キャンプ

## 健康観察記録票(裏)

| 開催初日前14日間の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を) |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
|--|---------|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|-------|---|
|  |         | 9月14日 |   | 9月15日 |   | 9月16日 |   | 9月17日 |   | 9月18日 |   | 9月19日 |   | 9月20日 |   |
|  |         | 7日前   |   | 6日前   |   | 5日前   |   | 4日前   |   | 3日前   |   | 2日前   |   | 1日前   |   |
|  |         | 朝     | 夕 | 朝     | 夕 | 朝     | 夕 | 朝     | 夕 | 朝     | 夕 | 朝     | 夕 | 朝     | 夕 |
| 体 温  | 測定時刻    | :     | : | :     | : | :     | : | :     | : | :     | : | :     | : | :     | : |
|  | 平熱<br>℃ | ℃     | ℃ | ℃     | ℃ | ℃     | ℃ | ℃     | ℃ | ℃     | ℃ | ℃     | ℃ | ℃     | ℃ |
| 咳  |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 喉の痛み   |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 息苦しさ   |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 倦怠感  |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 鼻水・鼻づまり                                      |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 頭痛   |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 筋肉痛・関節痛                                      |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 吐き気・嘔吐                                       |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 下痢   |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 味覚・臭覚異常                                      |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| その他<br>(あれば具体的に)                             |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |
| 同居家族の健康状態<br>(異常があれば具体的に)                    |         |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |       |   |

| 開催日当日朝の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を) |       |         |  |      |   |
|---|-------|---------|--|------|---|
| 記 入 日                                     | 9月21日 | 体温測定時刻  |  | 体 温  | ℃ |
| 咳   |       | 喉の痛み    |  | 息苦しさ |   |
| 倦怠感                                       |       | 鼻水・鼻づまり |  | 頭痛   |   |
| 筋肉痛・関節痛                                   |       | 吐き気・嘔吐  |  | 下痢   |   |
| 味覚・臭覚異常                                   |       |         |  |      |   |
| その他<br>(あれば具体的に)                          |       |         |  |      |   |
| 同居家族の健康状態<br>(異常があれば具体的に)                 |       |         |  |      |   |

- ※ この記録票は令和2年度松山市地区技能章キャンプにのみ使用し、終了後1か月間保存の後適切に処分します。
- ※ コロナウイルス感染が発生した場合は、行政等の関係機関に提供する場合があります。
- ※ 体温の測定は、朝夕なるべく定時に行ってください。
- ※ この記録票は、技能章キャンプ受付時に提出してください。
- ※ この記録票は、22日のみの参加者も、受付時に提出してください。

令和2年度松山地区技能章キャンプ

## 健康観察記録票(表)

団号

団

|       |               |     |       |    |    |
|-------|---------------|-----|-------|----|----|
| ふりがな  |               | 性別  | 隊別    | 学年 | 年齢 |
| 氏名    |               | 男・女 | VS・BS |    |    |
| 住所    |               |     | 自宅電話  |    |    |
| 緊急連絡先 | (続柄)          |     | 携帯電話  |    |    |
| 既往症   | □なし □あり⇒(病名 ) |     |       |    |    |

開催日当日朝の健康観察を行い、記録して下さい。(体温の記入・該当する症状に○印を)

|                           |       |         |  |      |   |
|---------------------------|-------|---------|--|------|---|
| 記入日                       | 9月22日 | 体温測定時刻  |  | 体温   | ℃ |
| 咳                         |       | 喉の痛み    |  | 息苦しさ |   |
| 倦怠感                       |       | 鼻水・鼻づまり |  | 頭痛   |   |
| 筋肉痛・関節痛                   |       | 吐き気・嘔吐  |  | 下痢   |   |
| 味覚・臭覚異常                   |       |         |  |      |   |
| その他<br>(あれば具体的に)          |       |         |  |      |   |
| 同居家族の健康状態<br>(異常があれば具体的に) |       |         |  |      |   |

※ この記録票は令和2年度松山市地区技能章キャンプにのみ使用し、終了後1か月間保存の後適切に処分します。

※ コロナウイルス感染が発生した場合は、行政等の関係機関に提供する場合があります。

※ 体温の測定は、朝夕なるべく定時に行ってください。

※ この記録票は、技能章キャンプ受付時に提出してください。