

# 当日の連絡シート

フリガナ		学校名	桐蔭学園小学校
参加者氏名		学年	( ) 年
生年月日	年 月 日	年齢	歳
緊急連絡先 (参加当日に連絡を取れる電話番号をご記入下さい)			
①お名前 - - (続柄: ) (自宅・携帯・勤務先)		②お名前 - - (続柄: ) (自宅・携帯・勤務先)	
お迎えの方のお名前・連絡先			
お名前 連絡先		(続柄: ) - -	
体調面について			
前日～当日の睡眠時間	時 ~ 時		
当日の朝食	内容 /量		
排便 (直近の排便)	当日朝・前日・2日前・その他 ( )		
現在服用している薬はありますか。	あり ・ なし →「あり」の方へ。今日のお昼も服用する方は、下記もご記入ください 薬名: 服用方法: 注意点:		
アレルギーの有無	なし ・ あり →下の欄に詳しく記入 ( )		

注) 裏面の健康記録表に、6日前から体調等のご記入をお願いいたします。

この連絡シートは、イベント当日「感染防止チェックリスト」と一緒にスタッフへご提出ください。

# <健康記録表>

がっこうめい  
学校名 桐蔭学園小学校 ねん 年 なまえ 名前

<記入に関するお願い>

- ・ イベント参加の1週間前から当日朝までのご記入をお願いします。
- ・ 体温は、朝の時間帯に検温してください。
- ・ チェック項目以外に気になる点がある場合は、自由記入欄にご記入ください。
- ・ 体調に異変があった場合は、所属のアフタースクールまで早めのご連絡をお願いします。

平熱          °C

記録日	7/23	7/24	7/25	7/26	7/27	7/28
体温	°C	°C	°C	°C	°C	°C
喉の痛み	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
咳	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
だるさ	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし
ご家族、 身近な方の感染	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし	あり なし

その他、気になる点

◎イベント当日の確認項目（確認できたら右欄にチェックをしてください。）

過去14日以内に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

## イベント参加時における感染防止チェックリスト

イベント当日、以下のことをすべて満たしていないと参加できません。

- 体調に問題がない。(発熱、せき等の症状がない。)
- 過去14日以内に、同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 過去14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。
- 「当日の連絡シート」に、6日間分の「健康記録」を記載した。

参加にあたっての注意点(お子様と一緒に読み合わせください)

- マスクを着用し、予備のマスクを持参すること。
- 飲食中を除いてマスクを着用すること。(熱中症等の健康被害が発生する可能性が高く、引率者等から外す指示があった場合を除く。)
- 運営スタッフの指示に従い、こまめな手洗い、手指消毒を実施すること。
- 手洗い後に手を拭くためのマイタオルを持参すること。
- 飲食物やタオルは個々に用意し、共用しないこと。
- 人と人との距離を確保すること。(できるだけ2mを目安に、最低1m)
- 大きな声で会話等をしないこと。
- 飲食は指定場所以外では行わず、食事時の会話はしないこと。
- その他感染防止のための措置を遵守し、運営スタッフの指示に従うこと。
- 公共交通機関ではマスクを取ったり、大声で話したりしないこと。

学校名 桐蔭学園小学校                      年                      児童名

---

保護者署名

---