2021年度第3期新市スポーツセンタースポーツ教室　健康管理表

教室名〔　　〕　お　名　前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

開 催 日	体　温	自覚症状（症状のある場合は□に✓をいれてください）	その他（気になることがあれば記入してください）
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	
月　　日	℃	□倦怠感（強いだるさ）　□のどの痛み　□せきが続く □味覚・嗅覚がはっきりしない	

※教室開催日には，忘れず体温を測り，記入するとともに該当する項目があれば□に✓をし，受付に提出してください。

※熱のある時や体調がすぐれない時は無理をせず休んでください。