

## 検温確認表

日にち	曜日	時刻	体温	風邪症状	味覚	保護者サイン
例		7:00	36.2 °C	なし	OK	
4月16日	日曜日	:	°C			
4月17日	月曜日	:	°C			
4月18日	火曜日	:	°C			
4月19日	水曜日	:	°C			
4月20日	木曜日	:	°C			
4月21日	金曜日	:	°C			
4月22日	土曜日	:	°C			
4月23日	日曜日	:	°C			
4月24日	月曜日	:	°C			
4月25日	火曜日	:	°C			
4月26日	水曜日	:	°C			
4月27日	木曜日	:	°C			
4月28日	金曜日	:	°C			
4月29日	土曜日	:	°C			
4月30日	日曜日	:	°C			
5月1日	月曜日	:	°C			
5月2日	火曜日	:	°C			
5月3日	水曜日	:	°C			
5月4日	木曜日	:	°C			
5月5日	金曜日	:	°C			
5月6日	土曜日	:	°C			
5月7日	日曜日	:	°C			

上記日程にて検温を行い体調に問題ないと判断します。

コロナウイルス感染リスクがあることに同意し保護者責任のもと合宿に参加することを承諾いたします。

令和5年      月      日

スイミングスクール名

選手氏名

保護者氏名

印

※この同意書は参加承諾書といっしょに必ず提出ください。その後本人に返却し合宿中の検温確認表に使用します。

※コロナウイルス感染があった場合はご家庭でかけています保険にて対応をお願い致します。書類保管期限 2023.5.31