

## サマーキャンプ参加者 健康記録シート（2週間分）

参加者氏名： \_\_\_\_\_ 平熱： \_\_\_\_\_ 度

出発の14日前から検温および体調確認を行い、当日の受付時にご提出ください。

日数	月/日(曜)	体温(朝)	咳・喉の痛み・鼻水	備考（その他症状、同居家族の状況など）
1日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
2日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
3日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
4日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
5日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
6日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
7日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
8日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
9日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
10日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
11日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
12日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
13日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	
14日目	/ ( )	℃	なし ・ あり	

### 【確認事項】

- ・ 出発当日の体温が37.5度以上ある場合や、強い倦怠感、味覚・嗅覚の異常がある場合は、参加を見合わせていただく場合がございます。事前に事務局へご相談ください。
- ・ キャンプ期間中に連絡が取れる緊急連絡先を必ずご記入ください。

### 緊急連絡先（キャンプ期間中）

電話番号： \_\_\_\_\_ （氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_）

記入日：2026年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 保護者署名： \_\_\_\_\_

