**秋季 吹田市民土曜ナイター・日曜教室「参加確認書」**

 令和　 年　 月　 日

[氏名]

（参加教室を〇で囲む）

・土曜ナイター　　　　　　・日曜教室

**【教室参加日の2週間前までの間における下記の事項の有無】**

1. 平熱を超える発熱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　なし　　あり
2. 咳、のどの痛みなど風邪の症状　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　なし　　あり
3. だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状　　　　　　　　　　　　　　 　 なし　　あり
4. 嗅覚や味覚の異常などの症状　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　なし　　あり
5. 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状　　　　　　　　　　　 　　　　なし　　あり
6. 新型コロナウィルス感染症陽性とされた人との濃厚接触　　　　　　　 　なし　　あり
7. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方　　　　　　　　　　 　　　　なし　　あり
8. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を　　　　　 　 　なし　　あり

必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触

**【参加日ごとに自筆で ご記入下さい】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 日　付 | 当日朝の体温 | 上記項目は全て「なし」でであることを確認しました | 自 筆 サ イ ン |
| １ |  月 　日 | 　 　度　　分 | 　なし（〇で囲んで下さい） |  |
| ２ |  月 　 日 | 　 　度　　分 | 　なし（　　　〃　　　　） |  |
| ３ |  月 　 日 | 　 　度　　分 | 　なし（　　　〃　　　　） |  |
| ４ |  月 　 日 | 　 　度　　分 | 　なし（　　　〃　　　　） |  |
| ５ |  月 　 日 | 　 　度　　分 | 　なし（　　　〃　　　　） |  |

【**上記項目に１つでも「あり」に当てはまる場合、教室参加をお控え下さい。】**