

2022NAVIミニム 小学5-6年フルーレ入賞者海外代替キャンプ 実施前、実施期間中

- *必ず記録を取ってください
- *合宿集合日にスタッフへ提出のこと

体温記録用紙

- 毎朝・夕（17時以降）の体温測定と症状（頭痛、のどの痛み、咳、たん、鼻水、味覚症状、呼吸困難）などのチェックをお願いします。
- もし気になる症状が現れたときには、速やかにNAVI事業（navi@fencing-jpn.jp）までお知らせください。

| 氏名： | | | 住所： | | |
|--------------------|-------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| | | | 連絡先 | | |
| | | | tel： | | |
| | | | mail： | | |
| 日付 | 測定時刻 | 体温（℃） | 症状 | 備考欄（外出先や接触した人など） | |
| （記入例） 2020/4/20 | 朝 7:30 夕 18:00 | 36.5 36.7 | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（咳が少しだけ。） | お昼に近くのコンビニで昼食を買う。 午後に知人（〇〇さん）と自宅玄関先で打ち合わせ（〇〇分） | |
| 2022/12/14 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/15 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/16 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/17 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/18 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/19 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/20 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/21 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/22 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/23 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/24 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/25 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/26 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/27 | 朝 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり | | |

2022NAVIミニム 小学5-6年フルーレ入賞者海外代替えキャンプ 実施後14日間

***必ず記録を取ってください**

***各自保管し、体調に変化のあった場合は事務局へ提出のこと**

体温記録用紙

- 毎朝・夕（17時以降）の体温測定と症状（頭痛、のどの痛み、咳、たん、鼻水、味覚症状、呼吸困難）などのチェックをお願いします。
- もし気になる症状が現れたときには、速やかにNAVI事業（navi@fencing-jpn.jp）までお知らせください。

| 氏名： | | | 住所： | | |
|--------------------|-------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| | | | 連絡先 | | |
| | | | tel： | | |
| | | | mail： | | |
| 日付 | 測定時刻 | 体温（℃） | 症状 | 備考欄（外出先や接触した人など） | |
| （記入例） 2020/4/20 | 朝 7:30 夕 18:00 | 36.5 36.7 | <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり（ 咳が少しだけ。 ） | お昼に近くのコンビニで昼食を買う。 午後に知人（〇〇さん）と自宅玄関先で打ち合わせ（〇〇分） | |
| 2022/12/27 | 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/28 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/29 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/30 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2022/12/31 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/1 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/2 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/3 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/4 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/5 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/6 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/7 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/8 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |
| 2023/1/9 | 朝 夕 | | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ ） | | |