OTJセルフチェックシート（令和　　年度、No.　　）（兼コロナチェック）

（全学年対象）※参加時には必ず検温して毎回担当コーチに提出願います。

フリガナ **氏名**　　**学年**（　　）年	**保護者氏名**
熱中症（疑い）の経験：　　年　　月頃	脳震盪（疑い）の経験：　　年　　月頃
既往症など（　　）	

〇コロナ確認事項
①過去2週間以内に発熱(37.5度以上)したことがある
②咳、臭覚異常などの新型コロナウイルスの疑いの症状がある
③家庭内など身近な人に上記症状の方がいる

※上記コロナ確認事項のいずれかに該当する場合（×の場合）は、スクール活動に参加することはできません。
運動時以外は、大阪桐蔭施設内ではマスクの着用をお願いします。併せて、水分を十分とるようにしてください。

日付	体温	就寝時間	起床時間	朝食	爪	コロナチェック	連絡事項	保護者印	指導者印
記入例	36．7℃	21:00	6:30	〇食べた △少し ×食べなかった	〇切ってある ×伸びている	上記コロナ確認事項3項目のいずれかに該当しない：〇 **する：×→参加不可**	前回の練習時に右ひざを打撲。練習には支障ないと思います。 先週はお休みしましたが、現在は体調に問題はありません。		
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						
／	℃	:	:						

※練習や試合の休けいの時には必ず水分をとりましょう。家を出る前にも一杯。練習では帽子も必ずかぶりましょう。