別紙2（体調管理表）

**活動日：　　　年　　月　　日　団体名：　　　　　　　代表者氏名：**

**電話番号：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学籍番号 | 氏名 | 検温時間 | 体温 | 体調の異常（咳、倦怠感、味覚異常等） | 代表者確認欄 |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |
|  |  | ： | ℃ |  |  |

※各団体で活動ごとに記録し、保管しておくこと。

※代表者確認欄には、代表者または代理の学生が記入内容を確認した後、チェックを入れること。

※チームや班など、グループに分かれて活動する場合は、どの学生がどのグループに参加したか

　を記録しておくこと（任意様式で可）。

※学生支援課が求めた際は、速やかに提出すること。