

ラボキャンプ参加者
保護者のみなさま

ラボキャンプ本部

このたびはラボキャンプにご参加いただきありがとうございました。
みなさまの感染予防のご協力により、無事にラボキャンプが開催できました。重ねて感謝申し上げます。

ラボキャンプ終了後も体調の経過観察にご協力をお願いいたします。
キャンプ後7日間は毎日体温を測り、体調のチェックをしてください。

経過観察期間中に発熱や体調の変化があった場合は、医療機関で受診してください。
同時に、ラボ教育センターへのご連絡をお願いします。
ご協力とご対応をお願い申し上げます。

キャンプ地: _____ 班: _____ グループ(ロッジ): _____

支部: _____ 地区: _____ パーティ: _____ 名前: _____

それぞれの症状について、有無に○印をつけてください。

ラボキャンプ終了後		当日夜	翌日	2日後	3日後	4日後	5日後	6日後	7日後
月	日	/	/	/	/	/	/	/	/
平熱	°C	起床時体温 終了当日は就寝時	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
体 調	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	鼻水・鼻づまり	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	頭痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	吐き気	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	嘔吐(回数)	回	回	回	回	回	回	回	回
	排便異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	下痢(回数)	回	回	回	回	回	回	回	回

発熱・体調の変化があった場合は、体調の様子を詳しくご記入ください。

<経過観察期間中に、発熱や体調の変化があった場合は、医療機関での受診後に下記までご連絡をお願いします>

ラボ教育センター 0120-808-743 (平日10:00~16:00)
kouryu@labo-global.co.jp

北海道支部 03-6233-0622 東北支部 022-266-8362 北関東信越支部 048-640-1325 東京支部 03-6233-0622
神奈川支部 03-6233-0623 千葉支部 03-6233-0624 中部支部 052-959-5666 関西支部 06-6131-6152
中国・四国支部 082-221-9997 九州支部 092-451-0561 *お電話の場合は平日 10:00~16:00にお願いします。

12/30(木)~1/3(月)は年末年始休暇のため、この期間は上記メールアドレスにご連絡ください。