

# 瑞光小学校 健康状態チェックシート

来校日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

来校者(保護者)氏名: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組)

※業者の方は、社名・連絡先もご記入ください  
本表は、2週間後、破棄します。

連絡先: \_\_\_\_\_

質問1. 今日の体温を記入してください。 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ °C

質問2. 以下の項目に全て当てはまる場合は、チェックを付けてください。

- ・ 体温は 37.5 度以上、もしくは平熱+1 度を超えていない。
- ・ 現在、のどの痛みや咳など、かぜの症状がない。
- ・ 現在、だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)を感じない。
- ・ 現在、味覚や嗅覚の異常がない。
- ・ 新型コロナウイルス感染症と診断された方との濃厚接触がない。
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

<学校チェック欄>

※入校・参観時は、手指消毒・マスクの着用をお願いします。

また、各自、参観場所等で1m以上の距離を保つようご協力ください。

※上履き、名札をご持参ください(スリッパの貸出はありません)。

# 瑞光小学校 健康状態チェックシート

来校日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

来校者(保護者)氏名: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組)

※業者の方は、社名・連絡先もご記入ください  
本表は、2週間後、破棄します。

連絡先: \_\_\_\_\_

質問1. 今日の体温を記入してください。 \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ °C

質問2. 以下の項目に全て当てはまる場合は、チェックを付けてください。

- ・ 体温は 37.5 度以上、もしくは平熱+1 度を超えていない。
- ・ 現在、のどの痛みや咳など、かぜの症状がない。
- ・ 現在、だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)を感じない。
- ・ 現在、味覚や嗅覚の異常がない。
- ・ 新型コロナウイルス感染症と診断された方との濃厚接触がない。
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。

<学校チェック欄>

※入校・参観時は、手指消毒・マスクの着用をお願いします。

また、各自、参観場所等で1m以上の距離を保つようご協力ください。

※上履き、名札をご持参ください(スリッパの貸出はありません)。