

健康チェックシート（入学式）

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、来校される皆様の健康状態を確認させていただきます。お手順をおかけしますが、ご理解ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

小さなお子様を連れてくる場合にも体温測定及び健康上問題ないことを確認してください。

なお、当日はマスクをご着用の上、学校内ではほかの方と1メートル以上の距離を保ち会話を控えるなど、感染予防対策にご協力をお願いいたします。

お子様の名前 _____

参加者名1 _____

参加者名2 _____

連絡先TEL _____

以下の項目をチェック☑しながらご確認いただき、学校へご提出ください。

	児童	参加者1	参加者2
平熱	℃	℃	℃
本日の体温	℃	℃	℃
せき、のどの痛み、鼻水、頭痛、関節痛、嘔吐などの風邪の症状はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
だるい(倦怠感)、息苦しい(呼吸困難)、下痢、腹痛などの症状はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
味覚や嗅覚に異常はみられない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

発熱の症状がみられる方、上記の項目でひとつでもチェック☑がつかない方は、参加を控えてください。参加できない場合は、学校にご連絡ください。

※今後、この会場に来場した方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した人が発生した場合、新型コロナウイルス患者との接触者として健康状態を確認していくために、保健所に氏名・連絡先の情報を提供する場合があります。

※ご記入いただいた個人情報は、目的の範囲内のみで利用し、これらの目的以外で利用する場合には、事前に確認または同意を求めるものとします。

ご協力ありがとうございました。