

## 新型コロナウイルスに係る『来校者用健康チェック表』

当日こちらのチェック表（両面刷り）にご記入いただき受付の際、担当の生徒に提出してください。また、発熱、体のだるさ等、体調がすぐれない場合は来校をお控えください。健康チェック表、非接触型の体温計は当日受付でもご用意がございます。

\*こちらは感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入していただいた個人情報については、厳正に管理し、来場可否の判断及び必要なご連絡のためのみに使用し、使用後は適正に処理いたします。

体調確認時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
氏名	氏名： _____
住所・連絡先	住所： _____ 連絡先： _____
本日の体温	_____ °C

---

体調確認時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
氏名	氏名： _____
住所・連絡先	住所： _____ 連絡先： _____
本日の体温	_____ °C

---

体調確認時	令和 年 月 日 午前・午後 時 分
氏名	氏名： _____
住所・連絡先	住所： _____ 連絡先： _____
本日の体温	_____ °C

\*1名ずつのご記入をよろしくお願ひします。

\*裏面も忘れずにご確認ください。

ご協力ありがとうございました。

下記の項目を確認していただき、該当するものがありましたらご来校をお控えください。

該当するものがなければ、一番下の項目にチェックを入れて受付にお出してください。

- 平熱をこえる発熱がある。 からだがだるい。からだが重い。
- 息苦しさ（いつもと違う苦しさ）がある。 頭痛がある。
- のどの痛み（咳・たん、鼻水・鼻づまり）がある。 においや味を感じない。
- 吐き気・嘔吐・下痢がある。
- 一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる。
- 家族が濃厚接触者（接触者を含む）となり PCR 等の検査を行う予定がある。
- 上記に該当する項目はありません。

下記の項目を確認していただき、該当するものがありましたらご来校をお控えください。

該当するものがなければ、一番下の項目にチェックを入れて受付にお出してください。

- 平熱をこえる発熱がある。 からだがだるい。からだが重い。
- 息苦しさ（いつもと違う苦しさ）がある。 頭痛がある。
- のどの痛み（咳・たん、鼻水・鼻づまり）がある。 においや味を感じない。
- 吐き気・嘔吐・下痢がある。
- 一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる。
- 家族が濃厚接触者（接触者を含む）となり PCR 等の検査を行う予定がある。
- 上記に該当する項目はありません。

下記の項目を確認していただき、該当するものがありましたらご来校をお控えください。

該当するものがなければ、一番下の項目にチェックを入れて受付にお出してください。

- 平熱をこえる発熱がある。 からだがだるい。からだが重い。
- 息苦しさ（いつもと違う苦しさ）がある。 頭痛がある。
- のどの痛み（咳・たん、鼻水・鼻づまり）がある。 においや味を感じない。
- 吐き気・嘔吐・下痢がある。
- 一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる。
- 家族が濃厚接触者（接触者を含む）となり PCR 等の検査を行う予定がある。
- 上記に該当する項目はありません。