

新型コロナウイルス感染症についての体調確認チェックシート

来校： 月 日()

東京都立調布南高等学校

本チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに 記入いただいた個人情報については、当校で厳正に管理・保管し、健康状態の把握、来場の可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の 同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

氏 名	
連絡先	
所属（学校など） *保護者はお子様の所属	

※ 1～11の項目について該当する場合は✓を入れてください。

12の体温はご自宅で計測した数字を記入してください。

NO.	チェックリスト	☑
1	のどの痛みがある	
2	咳（せき）が出る	
3	痰（たん）がでたり、からんだりする	
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある *アレルギーを除く	
5	頭が痛い	
6	体のだるさなどがある	
7	発熱の症状がある	
8	息苦しさがある	
9	味覚異常（味がしない）	
10	臭覚異常（匂いがしない）	
11	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）	
12	体温（当日お自宅で検温された値を入力願います。）	℃

* 当日受付にご提出願います。