

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。