

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。

参加者① 氏 名	
参加者② 氏 名	
連絡先	
所属（中学校名）	

※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の項目はご自宅で計測した値を記入してください。

NO.	チェックリスト	☑	☑
		①の方	②の方
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	℃	℃