

## 健康チェックシート

令和4年度東京都立深沢高等学校の文化祭における生徒の参加について、同意し以下の健康チェックシートを記入します。

健康チェックシート 対象(在校生家族)			
フリガナ 在校生氏名			
参加家族氏名 ※ 必ず保護者自筆で記入してください。			
ご所属			
住所			
電話番号 (保護者の電話番号)			
参加行事名	令和4年度 東京都立深沢高等学校 文化祭		
日時	会場	健康チェック ※ <input checked="" type="checkbox"/>	保護者 捺印
9/ 10 ( 土 )	東京都立深沢高等学校	<input type="checkbox"/>	

## 検温表 (昇順記入)

日付	体温
8月28日 (日)	℃
8月29日 (月)	℃
8月30日 (火)	℃
8月31日 (水)	℃
9月1日 (木)	℃
9月2日 (金)	℃
9月3日 (土)	℃

※ 参加当日14日前よりご記入ください。

日付	体温
9月4日 (日)	℃
9月5日 (月)	℃
9月6日 (火)	℃
9月7日 (水)	℃
9月8日 (木)	℃
9月9日 (金)	℃
9月10日 (土)	℃

※ 健康チェックについて、下記のア)～ク)の項目をご確認の上、 をご記入ください。

- ア) 平熱を超える発熱がない。 イ) 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。
- ウ) だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。 エ) 嗅覚や味覚の異常がない。
- オ) 体が重く感じる、疲れやすい等がない。 カ) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。
- キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- ク) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。

本健康チェックシートは、東京都立深沢高等学校が開催する文化祭において、新型コロナウイルス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。会場にて 感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等に提出を求められることがあります。令和4年9月24日まで保管をお願いします。