

受付票 兼 来校者健康チェックシート

新型コロナウイルス感染防止のため、来校される方には事前の検温や健康観察チェックシートへの御記入をお願いしています。なお、この健康チェックシートは、個人情報保護の観点から厳重に管理して、約2週間で破棄いたします。(取扱の詳細は最下段を御覧ください。)

また来校された際には、サーモグラフィーによる検温、手指消毒やマスク着用も併せてお願いしています。御理解、御協力のほどよろしくお願いいたします。

参加日時 令和4年 ____ 月 ____ 日 (____)

参加時間 _____ : _____ ~ _____ : _____

基本情報			
参加者 (児童)	フリガナ 氏名	年齢 ()	当日の体温 ℃
参加者 (保護者)	フリガナ 氏名	年齢 ()	当日の体温 ℃
電話番号		小学校名	
住所	〒 _____		

直近2週間おける参加者2名の状況	<input checked="" type="checkbox"/>
①平熱を超える発熱がない。	
②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	
③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	
④嗅覚や味覚の異常がない。	
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
⑥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。	
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
⑧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、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。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、本校が、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、説明会等において感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。