

# 学校説明会用 来校者健康観察チェックシート

新型コロナウイルス感染防止のため、来校された方には事前の検温や健康観察チェックシートへのご記入をお願いしています。お一組につき一枚ずつご記入ください。なお、この健康観察チェックシートは、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。

来校された際には、手指消毒やマスク着用も併せてお願いしています。ご理解、ご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 (土)

参加時間  14:00～ の回

15:30～ の回

| 健康観察チェック項目                                   |                         |                   |                                    |
|--|-------------------------|-------------------|------------------------------------|
| フリガナ<br>氏名                                   |                         | 3年生               | 本日の検温 ( °C)                        |
| 学校名  | 中学校                     |                   |                                    |
| 住所   |                         |                   |                                    |
| 電話番号 (必ずつながる連絡先を記入してください)                    |                         |                   |                                    |
| <b>◎ 生徒および保護者の2週間における健康状態 ※「✓」を記入してください。</b> |                         |                   |                                    |
| ア  | 平熱を超える発熱がない。            | オ                 | 体が重く感じる、疲れやすい等がない。                 |
| イ  | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない。 | カ                 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。           |
| ウ  | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。 | キ                 | 新型コロナウイルスに感染したが、回復期間を経ている。(該当者のみ✓) |
| エ  | 嗅覚や味覚の異常がない。            | ク                 | 濃厚接触者となったが、回復期間を経ている。(該当者のみ✓)      |
| 保護者確認欄：上のことに間違いありません。                        |                         | 保護者の方の本日の検温 ( °C) |                                    |
| ※生徒お一人での参加の場合も、保護者の署名をもらってから来校してください。        |                         |                   |                                    |
| 保護者氏名  |                         | (自筆署名)            |                                    |