

健康観察チェック票

新型コロナウイルス感染拡大を防止し、安心・安全に開催させていただくためのものです。来校される際に、下記のチェックリストに必要事項をご記入の上、当日受付にご提出ください。

お手数をおかけしますが、ご理解、ご協力のほど、よろしくお願いいたします。

お名前	本日の体温
	・ °C
	・ °C

※検温をお忘れの場合は、受付にて測定させていただきます。

↓当てはまるものにチェックを入れてください(体調不良時は、来校をご遠慮ください)

	現在、風邪の症状（咳・のどの痛みなど）や体のだるさはない
	現在、嗅覚や味覚の異常はない
	14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない
	同居家族に体調不良者はいない（持病での体調不良は除きます）
	14日以内に海外から入国、もしくは入国した方との濃厚接触はない

受付記入欄 座席番号	
---------------	--

ご協力ありがとうございました。
この用紙は会終了後、2週間保管ののち
廃棄いたします。