

健康確認チェックシート

新型コロナウイルス感染症への対応として来校者への健康確認をお願いしております。
こちらの用紙に当日の健康状態を記入し、受付にてご提出ください。

令和3年8月18日（水）

（ ） 中学校

生徒氏名 当日体温： °C

保護者氏名 当日体温： °C

連絡先（電話） - -

8月18日（水）前の2週間において該当する下記項目に☑を入れてください。

感冒症状（咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱等）はない	
味覚や臭覚に異常はない	
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触はない	
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない	
過去14日以内に移動制限のある国や地域へ出かけたり、移動制限のある国や地域からの旅行者等との濃厚接触はない	

上記項目に1つでも☑がない場合は参加を控えて頂きますようお願いいたします。
ご協力いただきありがとうございました。

参加にあたってのお願い

1. 常時マスクの使用をお願いいたします。
2. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を行ってください。
3. 汚染した可能性のある手で、自分の顔などを触らないでください。
4. ほかの参加者の方との距離を適度に確保してください。
5. 会場内では大声や呼気が大きくなる行動をお控えください。
6. マスクなどのゴミは自宅で廃棄してください。
7. 明日から2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、
本校（0854-43-2511）まで速やかにご連絡ください。