

健康チェックシート（学校行事用）

この健康チェックシートは、小見川中央小学校が開催する学校行事等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。

この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、目的以外に使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には、必要な範囲で関係機関へ情報を提供することがありますのでご了承ください。

※このシートに必要事項を記入し、受付で提出してください。

※このシートの記入・提出がないと入場できません。

※このシートは入場するすべての方が記入・提出してください。

令和 年 月 日

フリガナ 参加者氏名	お子さんは 年 組 氏名
連絡先（電話番号）	来校日の体温 _____℃

<行事開催前1週間における健康状態>※あてはまるものに「^{チェック}レ」を記入してください。

「レ」がつかない項目がある場合は、参加を控えてくださるようお願いいたします。

1	平熱を超える発熱はなかった		5	同居家族に、発熱やかぜ症状などはなかった
2	せき、のどの痛みなどのかぜ症状がなかった		6	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かった
3	強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった		7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった
4	嗅覚や味覚の異常はなかった		8	過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触はなかった

※このシートは、小見川中央小学校ホームページからダウンロードできます。

※行事参加後も健康観察を継続し、PCR検査を受ける、新型コロナウイルス感染症と診断された場合は速やかにご連絡ください。

※このシートは行事終了後1か月程度保管し、その後は学校が責任をもって破棄します。