

健康チェックシート(受付でご提出ください)

	お名前	今朝の体温
参加生徒		℃
同行保護者		℃
ご連絡先		

※会場内の密集を避けるため保護者の同行は1名でお願いします。

＜過去7日間における健康状態＞ 「該当するもの」に✓を記入してください。

チェック項目	生徒	保護者
37.5℃以上の発熱または平熱を超える発熱がある		
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がある		
体が重く感じる(だるさ、倦怠感)、疲れやすい、息苦しい(呼吸困難)等がある		
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ある		
同居家族や身近な知人の中で感染が疑われる方がいる		
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある		

※1つでも「✓」が記入された項目がある場合は、参加をお控えください。

【個人情報の保護について】

収集した個人情報は、当会場にて新型コロナ感染症発症の疑いが生じた場合、必要に応じて保健所等の公的機関への情報提供のみに使用致します。この情報は、説明会終了後1ヶ月で廃棄致します。

個人情報の取り扱いに同意します(✓をお願いします)