

令和4年度授業公開(5月28日(土)) 来校者健康チェックカード

御名前	1. 本校生徒の保護者 ()組()番 生徒氏名() (ご来場の方) 保護者氏名()
	2. 地域の方 御名前 () 住所、または所属()
電話番号	

1. 健康チェック (以下5月28日(土)現在の体調についてお答えください。)

① 今日の体温は何度ですか (測定結果を記入して下さい)	℃
---------------------------------	---

2. 体調についてお答え下さい。

①	からだがだるい。からだがおもい。	はい ・ いいえ
②	息苦しさがある。(いつもとちがうくるしさ)	はい ・ いいえ
③	のどの痛み(咳・たん・鼻水・鼻づまり)がある。	はい ・ いいえ
④	頭痛がある。	はい ・ いいえ
⑤	吐気・嘔吐・下痢がある。	はい ・ いいえ
⑥	においや味を感じない。	はい ・ いいえ
⑦	一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる。	はい ・ いいえ
⑧	家族が濃厚接触者(接触者を含む)となりPCR等の検査を行う予定がある。	はい ・ いいえ

ご協力ありがとうございました。

上記の「はい」に該当する場合は、入校をご遠慮頂くようお願い申し上げます。

本チェックシートは、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。記入していただいた個人情報については、厳正に管理し、来場可否の判断および必要なご連絡のためのみに利用し、使用後は適正に処理いたします。