

松本深志高校保護者用 健康チェック表

長野県松本深志高等学校

10月2日（金）研修会の開催にあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、参加者全員に健康チェックをお願いします。当日、このチェック表に必要事項を記入の上持参し、会場受付でご提出ください。

また、発熱、体のだるさ等、体調がすぐれないときは、欠席してください。欠席の際は、松本深志高校（電話 0263-32-0003）まで連絡をお願いします。

健康チェック日時	令和 2 年 10 月 2 日 午前 時 分
所 属	松本深志高等学校
生徒氏名	(年 組)
保護者氏名	

①	本日の体温は何℃でしたか？	℃	平熱は何℃ くらいですか。	℃
②	2週間以内に発熱はありましたか？	はい ・ いいえ		
③	体のだるさはありますか？	はい ・ いいえ		
④	息苦しさはありますか？	はい ・ いいえ		
⑤	のどの痛みはありますか？	はい ・ いいえ		
⑥	咳は出ますか？	はい ・ いいえ		
⑦	痰が絡んだり、出たりしますか？	はい ・ いいえ		
⑧	鼻水・鼻づまりはありますか？	はい ・ いいえ		
⑨	頭痛はありますか？	はい ・ いいえ		
⑩	腹痛または下痢はありますか？	はい ・ いいえ		
⑪	吐き気はありますか？	はい ・ いいえ		
⑫	味覚・臭覚異常はありますか？	はい ・ いいえ		
⑬	その他、何か気になることがあれば教えてください。			