

◎健康チェック表

参 加 行事名	飯高チューター学習会・SSH フェスティバル ※参加行事に○をつけてください			提出日	11 月 28 日	
開 催 場 所	長野県飯山高等学校					
氏 名			年 齢	歳		学 年
連絡先	〒 ー 住所 (TEL ー ー)		保護者 氏 名			
学校名	学校					

※保護者氏名欄は保護者直筆でお願いいたします。

☆ チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
---	--------------	---

以下は、当日前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

②	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	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った	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ
	ク	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ

※ この用紙に記載された個人情報については、コロナ感染に関わる場合にのみ利用します。