

下記の健康チェックシートにご協力をお願いします。

健康チェックシート

氏名 _____

- ① 公開授業当日（11/5）の朝の体調について、当てはまる項目の口に✓してください。
- ② 体温を測り、記入してください。
- ③ 受付(生徒昇降口)の際に、このカードを提出してください。
- ④ 受付での検温にご協力をお願いします。
- ⑤ マスクの着用をお願いします。
- ⑥ 該当する症状があったら、無理をせず自宅で療養してください。

チェック欄	症 状
<input type="checkbox"/>	のどの痛みがある
<input type="checkbox"/>	咳(せき)がでる
<input type="checkbox"/>	痰(たん)がからむ、痰(たん)がでる
<input type="checkbox"/>	鼻水がでる、鼻づまりがある
<input type="checkbox"/>	体がだるい、体が重い
<input type="checkbox"/>	発熱(37.5℃以上)がある
<input type="checkbox"/>	息苦しさ(いつもと違う苦しさ)がある
<input type="checkbox"/>	嗅覚(きゅうかく)・味覚(みかく)に違和感がある

家での体温 (家で記入)	. °C
--------------	-----------

連絡事項 同居家族に体調不良の方がいる場合は参加をご遠慮下さい。