

## 健康チェックシート兼参加同意書

本健康チェックシート兼参加同意書は、「キッズビジネスタウンすわ」において新型コロナウイルス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。本イベントの開催・運営に際しては、令和4年度第15回「キッズビジネスタウンすわ」開催要項に基づき、感染拡大予防の取り組みを行います。が、予防措置ですので感染症罹患を完全に防ぐものではないということをご了承ください。

なお、本健康チェックシート兼参加同意書に記入いただいた個人情報については、本校において、適切に取り扱い、イベント等参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

児童情報	
フリガナ 氏 名  学年 年	学校名
住 所	電話番号(保護者連絡先)
当日の体温 ℃	

前日までの健康状態						
項目	10/17(月)	10/18(火)	10/19(水)	10/20(木)	10/21(金)	10/22(土)
当日朝の検温	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳、のどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
倦怠感(体のだるさ、息苦しさ)	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
身体が重く感じる、疲れやすい等の症状	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
過去14日以内に新型コロナウイルス感染者またはその疑いのある方との接触がある	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

上記の内容を確認し、第15回「キッズビジネスタウンすわ」への参加に同意します。

令和 4 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

保護者氏名 印