

## 健康チェックシート（受付へ提出）

卒業式への参加にあたり、新型コロナウイルス感染症等の感染症対策のためこのシートの記入提出をお願いします。事前にご記入のうえ、当日受付にご提出願います。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

生徒 3年 \_\_\_\_\_ 組 氏名 \_\_\_\_\_

以下の項目に記入をお願いします。

●過去2週間における体調及び状況についてお答えください。	
平熱を超える発熱	有 ・ 無
咳やのどの痛みなど風邪の症状	有 ・ 無
嗅覚や味覚の異常	有 ・ 無
体が重く感じたり、疲れやすい等	有 ・ 無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	有 ・ 無
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、地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある	有 ・ 無

※「有」にチェックが入った方、体調に不安のある方は参加をお控えください。

※万が一、式中に体調が優れなくなった場合は、すぐに教職員へお伝えください。

※参加者の新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。

※このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症対策以外には使用しません。3月末で廃棄します。