

健康観察票

- ・当日を含めた14日間に以下の症状がないことを確認し、チェック (☑) をしてください。
- ・1項目でもチェックがない場合は参加をご辞退いただき、医療機関へのご相談をお願いいたします。

<input type="checkbox"/>	37.0℃以上の発熱はない。(平熱が高い方は、平熱を超える発熱がない。)
<input type="checkbox"/>	せき、のどの痛みはない。
<input type="checkbox"/>	だるさ(倦怠感)、息苦しさはない。
<input type="checkbox"/>	嗅覚、味覚の異常はない。
<input type="checkbox"/>	PCR検査で新型コロナウイルス感染症が陽性とされた者との接触はない。
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症に感染している疑いがある者との接触はない。
<input type="checkbox"/>	海外からの入国者で、無症状で14日間経過していない者との接触はない。

以下に前日朝と今朝の体温をご記入ください。

前日朝の体温 ()℃
今朝の体温 ()℃

健康状態に問題なく、新型コロナウイルス感染症対策について理解したうえで授業参観・保護者会に参加します。

令和2年12月18日

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

印