

健康チェックシート （3学期保護者会）

柏市立中原中学校 3学期保護者会	
3月18日（金）14：30開始	
学級	年 組
保護者氏名	
（保護者様） 今朝の体温	
緊急連絡先	

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、以下についてご確認ください。

＊本用紙は、受付の際にご提出ください。

＊チェック欄に○をつけてください。

○がつかない場合は、ご参加をご遠慮いただきます。悪しからずご了承ください。

チェック欄

	参加者本人または参加者の同居者は以下の①～④に該当していません。
--	----------------------------------

- ① 過去2週間以内に発熱や風邪、味覚障害の症状がある方
- ② 過去2週間以内に「息苦しさ」「強いだるさ」等の症状がある方
- ③ 過去2週間以内に海外への渡航歴がある方
- ④ PCR 検査を受けていて結果が出ていない方

チェック欄

	参加者本人は以下①～⑥の利用ルールを遵守します。
--	--------------------------

- ① マスクを着用する。
- ② ソーシャルディスタンスを守って活動する。
- ③ 間近での会話を控える。
- ④ 咳エチケットを守る。
- ⑤ 受付時やこまめに手指の消毒を行う。
- ⑥ 中原中の指示に従う。