

(西原中学校) 健康観察票・入場確認書(来場者用)

・本シートは、教育活動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、参加者の健康状態等を確認することを目的としています。

・当日及び参加2週間前において、以下に該当がある場合は、チェックをしてください。

・1つでも該当がある方は、入場を見合わせていただきますよう、お願いします。

<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）
<input type="checkbox"/>	せき、喉の痛みなど風邪の症状
<input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠感）、息苦しさ
<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
<input type="checkbox"/>	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、地域等への渡航または、当該在住者との濃厚接触がある場合

前夜の体温	今朝の体温	健康状態に問題がなく、感染症対策や感染症の現状を理解した上で、入場します。
℃	℃	

緊急連絡先 TEL

令和 年 月 日 お名前

(お子様の氏名 年 組 氏名)

(在校予定時刻 : ~ :)