

健康観察シート

- 行事名 : 新入生保護者説明会
- 日時 : 令和 4年 1月 28日 (金)
- 場所 : 大津ヶ丘中学校体育館

- ・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、ご参加を見合わせていただきますようお願いいたします。
- ※当日参加ができなかった場合は、後日中学校にお越しいただき、資料をお渡しいたします。

<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の有無
<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

小学校	クラス	保護者氏名	前夜の体温	今朝の体温
小	—		℃	℃

確認出来ない項目がある場合は、あらかじめご相談ください。また、参加時はマスクの着用をお願いいたします。ご協力いただき、ありがとうございました。