来校者健康チェックシート

来校理由＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　来校日　令和　　年　　月　　日（　曜日）

来校者氏名（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）　　連絡先＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

児童氏名（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

	項　　目	問題なければ〇を
1	1週間以内に発熱をしていない。 今日の体温　　℃	
2	新型コロナウイルス感染のための自宅待機期間ではない。	
3	濃厚接触者ではない。	

※当日に記入の上、お持ちください。受付の際にご提出ください。

※１つでも〇がつかない場合は、来校をお控えください。

※今後来校した方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した人がいた場合、新型コロナウイルス患者との接触者として健康状態を確認していくために、保健所に氏名・連絡先の情報を提供する場合があります。ご記入いただいた個人情報は目的の範囲内のみで使用し、目的外で使用することはありません。