

来校者健康チェックシート

来校理由 _____ 日時 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ :

来校者氏名 (_____) _____ 連絡先 _____

※保護者の方は児童名があれば連絡先の記入は不要です。

児童氏名 _____ 年 _____ 組 _____

	項目	チェック
1	1週間以内に発熱をしていない。 <u>今日の体温</u> _____ °C	
2	咳やくしゃみ, 鼻水などのかぜ症状はない。	
3	息苦しさ, だるさ, 臭覚や味覚の異常はない。	
4	新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はない。	

※今後來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発生した場合, 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。

来校者健康チェックシート

来校理由 _____ 日時 _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ :

来校者氏名 (_____) _____ 連絡先 _____

※保護者の方は児童名があれば連絡先の記入は不要です。

児童氏名 _____ 年 _____ 組 _____

	項目	チェック
1	1週間以内に発熱をしていない。 <u>今日の体温</u> _____ °C	
2	咳やくしゃみ, 鼻水などのかぜ症状はない。	
3	息苦しさ, だるさ, 臭覚や味覚の異常はない。	
4	新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はない。	

※今後來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発生した場合, 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。