

来校者健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症予防のため、健康チェックシートへのご協力をお願いします。
来校された際に、昇降口に置かれたカゴに提出してください。

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

来校者氏名 _____

_____ 年 _____ 組（兄弟・姉妹がいる場合、下のお子様の学年・組をご記入ください）

	項目	チェック
1	1週間以内に 37.5℃以上の発熱をしていない。今日の体温 _____ . _____ °C	
2	1週間以内に咳や息苦しさ、だるさなどのかぜ症状はない。	
3	1週間以内に新型コロナ感染症陽性者との濃厚接触はない。	
4	同居家族や身近な知人に感染の疑われる人はいない。	

この用紙は、学校で1か月保管されます。提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、感染症への対応以外に使用は致しません。

—————キ リ ト リ—————

来校者健康チェックシート

新型コロナウイルス感染症予防のため、健康チェックシートへのご協力をお願いします。
来校された際に、昇降口に置かれたカゴに提出してください。

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

来校者氏名 _____

_____ 年 _____ 組（兄弟・姉妹がいる場合、下のお子様の学年・組をご記入ください）

	項目	チェック
1	1週間以内に 37.5℃以上の発熱をしていない。今日の体温 _____ . _____ °C	
2	1週間以内に咳や息苦しさ、だるさなどのかぜ症状はない。	
3	1週間以内に新型コロナ感染症陽性者との濃厚接触はない。	
4	同居家族や身近な知人に感染の疑われる人はいない。	

この用紙は、学校で1か月保管されます。提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、感染症への対応以外に使用は致しません。