

本日は御来校いただきありがとうございます。

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記入のご協力をお願いしております。提出された個人情報の取り扱いにつきましては、十分配慮し、感染症の対応以外には使用いたしません。（一定期間保管後、機密処理をします）

・氏名、連絡先は名刺の添付でも構いません。

健康チェックシート	来校日 月 日 曜日	
来校者氏名 保護者の方 →お子様… 年 組名前	連絡先☎ ★保護者の方の記入は必要ありません 自宅・携帯 — —	
来校時体温 ★非接触型体温計の使用前後に手指消毒をし、測定してください °C	用件 面談 ・ 会議 ・ 納品 その他 ()	
来校前 2 週間における以下の事項の有無 ※該当の欄に☑を入れてください		
平熱を超える発熱はあるか (おおむね 37.5°C以上)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
咳(せき)、のどの痛みなどのかぜ症状はあるか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はあるか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
味覚・嗅覚の異常はあるか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
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はあるか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染症疑いの者がいるか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
過去 14 日以内の海外への渡航はあるか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

ご記入ありがとうございました。受付対応をした職員にお渡しください。