

健康チェックシート（保護者授業参観用）

本健康チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもと保管し、健康状態の把握、および必要なお連絡のために利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症罹患またはその疑いのある者が確認された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎参観者の基本情報

参観保護者氏名

日中つながる電話番号(携帯電話可)

参観ネーム(通称や愛称、イニシャル等)

() ⇒ 来校時、「参観予定表」に記入して下さい。

生徒所属・氏名

年	組	氏名
---	---	----

年	組	氏名
---	---	----

←兄弟姉妹で2名在学の場合記入

参観同伴者 *小学生以下のお子様も同伴者となりますので、必ず記入して下さい。

同伴者① 氏名 ()

同伴者② 氏名 ()

◎健康状態 ※該当するものに「✓」を入れ、今日の体温を記入してください。

No.	チェックリスト	保護者	同伴者①	同伴者②
1	平熱を超える発熱がない。			
2	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。			
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。			
4	味覚や嗅覚の異常がない。			
5	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。			
6	今日の体温	. °C	. °C	. °C