

健康観察カード（トライアルテスト保護者用）

本健康観察カード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。本健康観察カード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、来校の可否の判断および必要なご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、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見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。

◎基本情報

氏名（保護者）		当日の体温	℃
---------	--	-------	---

日中つながる電話番号（携帯電話可）

—	—
---	---

◎健康状態 ※該当するものに「」を記入してください。

No.	チェックリスト	保護者
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。	