

健康チェックシート ご記入のお願い

新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から、参加される方々の健康と安全をお守りするため、「健康チェックシート」へのご記入をお願いしております。

何卒、皆様のご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

中学校名： 立 中学校

生徒氏名： _____

保護者氏名： _____

「健康チェックシート」

- 体調および状況について該当する項目へチェックをお願いします。

令和4年11月19日

○37.5度以上の発熱がある。

□ある □ない

○咳、のどの痛み、体のだるさ、味覚の異常等の症状がある。

□ある □ない

○過去2日以内に新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との接触がある。

□ある □ない

○同居家族や知人に感染が疑われる人がいる。

□ある □ない

○過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、
地域への渡航または当該在住者との接触がある。

□ある □ない

※「ある」にチェックが入った方、当日体調に不安がある方は参加をお控えください。

※このチェックシートは、当日の朝ご記入いただき、会場にお持ちください。

(新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。)