

健康状態把握シート

来校日 令和 年 月 日

安全と感染拡大防止のため、感染予防対策をしております。
健康状態把握シートを提出していただくこととなりますが、症状の内容によっては校内に入ることをお断りすることもありますのでご了承ください。

○氏 名：

○年 齢：

○住 所：

○電話番号：

健康状態把握項目 以下の項目の症状がないことで校内に入ります。

①	来校当日の体温	. °C	
②	来校前2週間における以下の事項の有無		
	普段より高い発熱、咳、のどの痛みなど風邪の症状	ない	ある
	息苦しさ	ない	ある
	嗅覚や味覚の異常	ない	ある
	だるさや、身体が重く感じる	ない	ある
	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の有無	ない	ある
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	ない	ある
	過去14日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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある。	ない	ある

受付担当者 _____