松戸市教育委員会より、学校行事に参加される保護者の方の健康チェックを行うよう指示がありました。**参加される方１人につき１枚ご記入いただき、受付にてご提出ください。**

行　事　名：　学年末保護者会

日　　時：　令和３年３月２２日（月）

健康チェックシート

	項目	チェック
1	体調は良い	□
2	発熱をしていない	□
3	咳やくしゃみ、呼吸器症状がでていない	□
4	ような症状はない	□
5	同居の家族等に風邪のような症状はない	□
6	新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はない。	□

松戸市立第五中学校　　年　　組　　生徒氏名：

参加者氏名（　　）連絡先（　　）

※ 今後、この会場に来場した方の中から新型コロナウイルス感染症に感染した人が発生した場合、新型コロナウイルス患者との接触者として健康状態を確認していくために、保健所に氏名・連絡先の情報を提供する場合があります。

ご記入いただいた個人情報は、目的の範囲内のみで利用し、これらの目的以外で利用する場合には、事前に確認または同意を求めるものとします。