

行事名：           令和4年度          

日時：           月          日          ( )          時          分          ～          時          分          

## 健康チェックシート

	項目	チェック
1	体調は良い 【本日の検温 <input type="text"/> ℃】	<input type="checkbox"/>
2	発熱をしていない	<input type="checkbox"/>
3	咳やくしゃみ、呼吸器症状がでていない	<input type="checkbox"/>
4	味覚嗅覚異常や風邪のような症状はない	<input type="checkbox"/>
5	同居する方で風邪の症状等、体調不良者はいない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

          年          組          番          

生徒氏名           (          )          

参加者氏名           (          )          

生徒との続柄【                      】

※今後、来校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。