

1. 参観する方の健康状態を下記に記入し、当日持参してください。
 - ・健康チェック表が複数必要な場合は、コピーするか、学校のHPにも掲載してありますので、ダウンロードしてお使いください。
 - ・下記項目に「✓」が付かない箇所がある場合は、参加を自粛していただくようお願いいたします。
2. 健康チェック表は、職員玄関前の受付に必ずご提出ください。また、感染症対策のため、下履きと下履き入れを必ずご用意ください。
3. その他
 - ・校内では三密を避け、マスクの着用をお願いいたします。

◎健康チェック表(5/26 CAN)							
フリガナ		学年 (年)					
参観者氏名 ()				お子様の氏名 ()			
日	12(木)	13(金)	14(土)	15(日)	16(月)	17(火)	18(水)
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	19(木)	20(金)	21(土)	22(日)	23(月)	24(火)	25(水)
	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
当日の体温				度 分			
◎前2週間(5/12~25)における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。							
ア	平熱を超える発熱がない。			オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。		
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。			カ	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がない。		
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。			キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。		
エ	嗅覚や味覚の異常がない。			ク	過去の14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。		

※本健康チェック表は、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参観者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェック表に記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、来校の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。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、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。