

来校者健康チェックシート

※お一人につき1枚の提出をおねがいします。

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、学校で適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握及び必要な連絡のためのみ利用します。

【基本情報】

氏名	
住所	
連絡先 電話番号	

【当日までの体温】

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
8 / 2 0 (土)	℃	8 / 2 5 (木)	℃	8 / 3 0 (火)	℃
8 / 2 1 (日)	℃	8 / 2 6 (金)	℃	8 / 3 1 (水)	℃
8 / 2 2 (月)	℃	8 / 2 7 (土)	℃	9 / 1 (木)	℃
8 / 2 3 (火)	℃	8 / 2 8 (日)	℃	9 / 2 (金)	℃
8 / 2 4 (水)	℃	8 / 2 9 (月)	℃	9 / 3 (土)	℃

【過去2週間における健康状態】 ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
①平熱を超える発熱がある	
②咳、のどの痛みなどの風邪症状がある	
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある	
④嗅覚や味覚の異常がある	
⑤体が重く感じる、疲れやすい等がある	
⑥新型コロナウイルス感染症陽性と診断された者との濃厚接触がある	
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	
その他、気になること（以下に自由記述）	

本チェックシートは、目的以外の使用をすることなく、1ヶ月保管し、その後学校が責任をもって破棄いたします。