

⌘来校者健康チェックシート⌘

本校へご来校いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染予防のため、**マスク着用、建物入口での検温・手指の消毒**とともに、以下の**チェックシート**へご記入後、**クラス担任にご提出**をお願いいたします。

なお、ご提供いただいた個人情報は、感染予防の目的以外には使用いたしません。

氏名		
連絡先	() - () - ()	
本日の体温	°C	来校時体温 °C
生徒	科 年 組	
	氏名	
< 来校前2週間における以下の症状の有無 > (該当するものに☑)		
①発熱 (おおむね37.5°C以上)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②咳、喉の痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③倦怠感 (だるさ)、息苦しさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* ①～③の症状が**当日**見られる方は、来校をご遠慮くださいますようお願い申し上げます。