

健康チェックシート(学校見学会用)

東洋英和女学院小学部

新型コロナウイルス感染防止のため、来校当日に体温を測定し、記入してください。
手指消毒やマスクの着用もあわせてお願いしています。

お子さんの氏名 _____

月 日 時 分	本日の体温を記入してください。	℃
2週間前より本日までの健康状態について、当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
<input type="checkbox"/> 風邪症状(咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱など)はない		
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚に異常はない		
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない		
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない		
<input type="checkbox"/> 海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触はない		

来校する保護者の氏名 ① _____ ② _____

①

月 日 時 分	本日の体温を記入してください。	℃
2週間前より本日までの健康状態について、当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
<input type="checkbox"/> 風邪症状(咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱など)はない		
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚に異常はない		
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない		
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない		
<input type="checkbox"/> 海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触はない		

②

月 日 時 分	本日の体温を記入してください。	℃
2週間前より本日までの健康状態について、当てはまるものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
<input type="checkbox"/> 風邪症状(咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱など)はない		
<input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚に異常はない		
<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はない		
<input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない		
<input type="checkbox"/> 海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触はない		

なお、この健康観察チェックシートは、個人情報保護の観点から厳重に管理して、約2週間で破棄いたしますが、万が一感染が判明した場合は、この用紙を保健所に提出します。ご了承ください。

連絡先	住所 _____
	電話 _____
	メール _____