

健康チェックシート

この健康観察シートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。参加する説明会当日の受付で提出してください。

健康観察シートの個人情報については、適切に取り扱い、必要な連絡のためのみに利用いたします。

◎基本情報			
氏 名(中学生)			
中学校名			
朝の体温	度 分		
健康状態 * 該当する項目に☑を記入してください。 ア～オのすべての項目に☑の記入がない場合は参加を控えてください。			
ア : 平熱を超える発熱はない		エ : 味覚、嗅覚の異常がない	
イ : 咳、のどの痛みなど風邪症状がない		オ : 体が重く感じる、疲労感等がない	
ウ : だるさ、息苦しさがない			

◎基本情報		◎基本情報	
氏 名(保護者①)		氏 名(保護者②)	
朝の体温	度 分	朝の体温	度 分
健康状態 * 該当する項目に☑を記入してください。 ア～オのすべての項目に☑の記入がない場合は参加を控えてください。		健康状態 * 該当する項目に☑を記入してください。 ア～オのすべての項目に☑の記入がない場合は参加を控えてください。	
ア : 平熱を超える発熱はない		ア : 平熱を超える発熱はない	
イ : 咳、のどの痛みなど風邪症状がない		イ : 咳、のどの痛みなど風邪症状がない	
ウ : だるさ、息苦しさがない		ウ : だるさ、息苦しさがない	
エ : 味覚、嗅覚の異常がない		エ : 味覚、嗅覚の異常がない	
オ : 体が重く感じる、疲労感等がない		オ : 体が重く感じる、疲労感等がない	