

(様式1-1)

# 健康チェックシート

七北田中学校

※本人(児童)または保護者が記入してください。

※本人が持参し、教室で提出してください。

新入生予備登校用

【日付】令和3年3月25日(木)

小学校 6年 組	氏名 (児童)
氏名 (保護者)	連絡先 (電話番号)

以下もご記入ください。

当日の体温	°C	平熱	°C
-------	----	----	----

過去2週間における以下の事項の確認	※あてはまるものに○をつけてください。
・平熱を超える発熱はなかった(おおむね 37度5分 以上の発熱)	・なかった ・あった
・だるさ(倦怠(けんたい)感), 息苦しさ(呼吸困難)はなかった	・なかった ・あった
・咳(せき), のどの痛みなど風邪の症状はなかった	・なかった ・あった
・嗅覚(きゅうかく)や味覚の異常はなかった	・なかった ・あった
・体が重く感じる, 疲れやすいなどはなかった	・なかった ・あった
・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かった	・なかった ・あった
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる(PCR検査中など)方はいなかった	・いなかった ・いた

※上記のうち、1つでも「あった」に○がついた方は、参加を御遠慮いただきます。

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供する場合がありますのでご了承ください。

※このシートは1か月程度保管され、その後、保管責任者により破棄されます。

\_\_\_\_\_