

健康チェックシート

- ※ この用紙に必要事項を記入し、受付時に提出してください。
- ※ この用紙は参加（来場）する全ての方が記入・提出してください。

日付	月	日（ ）
----	---	------

生徒氏名	年 組 番
保護者氏名	続柄

以下全て記入してください。

当日の体温 ℃	平熱 ℃
--	---

過去1週間における以下の事項の確認 ※あてはまるものにはチェックをしてください。	
・ 平熱を超える発熱はなかった	
・ だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難）はなかった ※仕事等を休みたくなるほどのだるさや息苦しさを指す	
・ 咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状はなかった	
・ 嗅覚や味覚の異常はなかった	
・ 体が重く感じる，疲れやすいなどはなかった ※仕事等を休みたくなるほどの体の状態を指す	
・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はなかった	
・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった	
・ 過去7日以内に移動制限のある国へ出かけたり，移動制限のある国からの旅行者等との濃厚接触はなかった	
・ 感染対策をしても，感染リスクが0ではないことを理解している	

※このシートは4週間保管されます。