

# 来校者 健康チェックシート

※御来校の際はこのシートを御記入の上、受付に提出してください。

氏名	性別 男 ・ 女	年齢	歳
連絡先（電話番号）			

当日の体温	℃	平熱	℃
-------	---	----	---

過去2週間における以下の事項で、あてはまるものは右の欄に✓を記入してください。	
・平熱を超える発熱はなかった	
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった	
・咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状はなかった	
・嗅覚や味覚の異常はなかった	
・自分や同居家族等が保健所の疫学的調査で濃厚接触者に特定されていない	
・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い	
・同居家族や身近な知人に保健所による疫学的調査中の者はいない	
・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域などへの渡航、又は当該在住者との濃厚接触はない	
・感染対策を施しても、感染リスクが0（ゼロ）ではないことを承知している	

※このシートに御記入いただ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に情報を提供いたしますので御了承ください。

※このシートは1か月程度保管します。