（様式１－１）

健康チェックシート

七北田中学校

保護者会

※必要事項を記入し，来校した際に，会場（教室・職員室前）にてご提出ください。

【日付】　　月　　日（　）

氏名（生徒）	年　　組　　番
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　　℃	平熱　　℃

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。	✓欄
・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）	
・だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難）はなかった ※学校（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（きゅうかく）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 ※学校(仕事等)を休みたくなるほどの体の状態を指し，練習での疲れなどは含まない	
・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	
・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	

※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。