

健康観察シート

この健康観察シートは本校で行う「学校説明会」において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（中学生・保護者）の健康状態を確認するとともに参加状況の把握を行うことを目的としています。

この健康観察シートに御記入いただいた個人情報については、本校で適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、説明会への参加の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、説明会で感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎基本情報

ふりがな	年齢	中学校名	
氏名		立	中学校
住所	電話番号（中学生は保護者の電話番号）		
区分（○で囲む）	1 中学生	2 保護者	3 その他（ ）
当日の体温	<input type="text"/>	度	<input type="text"/> 分

◎当日の健康状態 ※該当する場合には「レ点」を記入してください。
アからクのすべての項目に「レ点」の記入がないと参加できません。

ア	平熱を超える発熱がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
イ	咳（せき）、のどの痛みなど、かぜ症状がない		カ	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がない（14日以内に）	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
エ	嗅覚や味覚の異常がない		ク	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該居住者との濃厚接触がない	

◎2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「レ」を記入してください。

(ア)	上記アからクのすべてに該当する	
(イ)	上記（ア）以外の場合、具体的な内容を記載してください。 （例：7日前から2日間の発熱やのどの痛み）	

※説明会当日の座席

日時	教室番号	座席番号
令和3年 月 日		