

健康チェックシート

この健康チェックシートは本校で行う「卒業式」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、出席者（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にしています。

この健康チェックシートにご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、卒業式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、個人情報の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、卒業式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

保護者の方はこちらに記入

ふりがな	お子様の クラス	お子様のお名前	続柄
氏名			
住所	電話番号		

卒業式当日の体温

	度		分
--	---	--	---

◎卒業式当日の健康状態※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 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 疑われる者、体調不良者がいな 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	

◎卒業式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)		