

令和3年度学校説明会 健康チェックシート

本健康チェックシートは、令和3年度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、来校者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場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、行事会場で感染者また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 氏名	年齢()	電話番号					
住所							
当日の体温 <table style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="font-size: 1.2em; vertical-align: middle;">度</td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="font-size: 1.2em; vertical-align: middle;">分</td> </tr> </table>					度		分
		度		分			

◎ 当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

アからオの全ての項目に「✓」の記入がない場合には入場することができません。

ア	「平熱を超える発熱がない		エ	嗅覚や味覚の異常がない	
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない		(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日間発熱やのどの痛み)		

◎ 2週間前からの健康状態 ※該当する場合には、「✓」を記入してください。

(ア)	上記アからオの全てに該当する	
(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日間発熱やのどの痛み)		

※本健康チェックシートは、県立印旛明誠高校が1か月間保管します。