

健康観察シート (参加保護者用)

本健康観察シートは、令和3年度千葉県立成田北高等学校・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、中学生、及び参加される保護者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康観察シートに記入いただいた個人情報については、本校が適切に取扱い、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、会場で感染者患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に提供することがあります。

※このシートは、2週間後に破棄します。

◎基本情報							
保護者氏名							
お子様の中学校名							
緊急連絡先	(後日、連絡がつく電話番号)						
検査当日の体温	□	□	度	□	分		
検査当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。 ア～オの全ての項目に「✓」がない場合は、説明会に参加できません。							
ア	平熱を超える発熱がない			エ	味覚や嗅覚の異常がない		
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	倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない			/			
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。							
①	倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない			/			
②	上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。(例：3日前に発熱があった。)						