

健康チェックシート(卒業式用)

本健康チェックシートは、小淵沢中学校が開催する各行事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、小淵沢中学校は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

ご理解とご協力をお願いいたします。

<基本情報>

生徒氏名		保護者はお二人までです。	
①参加される方 保護者名		続柄	父 ・ 母 その他 ()
②参加される方 保護者名		続柄	父 ・ 母 その他 ()

<3月5日からの健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	保護者
① 平熱を超える発熱はなかった	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状はなかった	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はなかった	
④ 臭覚や味覚の異常などはなかった	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等はなかった	
⑥ 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はない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 来校する過去10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在住者との濃厚接触はなかった	
※ 上記チェックできない項目などがありましたら 事前に小淵沢中学校までご連絡ください。 連絡先 小淵沢中学校 0551-36-2160	

玄関での検温

保護者		°C
保護者		°C

来校日

令和4年

3月

10日