

関係者 各位

＜第2回オープンスクール＞健康チェックシート記入のお願い（当日提出用）

福島東稜高等学校
校長 小原 敏
(公印省略)

新型コロナウイルス感染予防のため、オープンスクール参加にあたり、以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、当日持参し受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

生徒氏名：	(よみがな:)
中学校名：	
当日の体温	() °C

前2週間における以下の事項の有無 ※ □を入れる		生徒	保護者
項目	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	嗅覚や味覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

【保護者確認欄（署名）】

保護者 氏名

連絡先（電話番号）