

<第1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

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	生徒：() ° C 保護者：() ° C

前2週間における以下の事項の有無 ※ <input checked="" type="checkbox"/> を入れる		生徒	保護者
項目	①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"/>
	②咳(せき), のどの痛みなどの風邪症状がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	④臭覚や味覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑤体が重く感じる, 疲れやすい等がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	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がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑦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"/>
	⑧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)