

関係者 各位

<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の感染予防を目的とし、参加者の健康状況把握のため、下記シートへの記入提出をお願いいたします。オープンスクール当日に持参し、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, 疲れやすいなどがない。	<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)