

関係者 各位

## 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、塾対象学校説明会参加にあたり、以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、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。

塾 名：	
参加者氏名：	(よみがな： )
当日の体温	( ) °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		チェック欄
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"/>
	咳(せき), のどの痛みなど風邪の症状がない。	<input type="checkbox"/>
	だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/>
	嗅覚や味覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>
	体が重く感じる, 疲れやすい等がない。	<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"/>
	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"/>
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"/>	
連絡先（電話番号）		