

＜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

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 ※ ☒ 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。	☐	☐
	②咳(せき), のどの痛みなどの風邪症状がない。	☐	☐
	③だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)がない。	☐	☐
	④臭覚や味覚の異常がない。	☐	☐
	⑤体が重く感じる, 疲れやすい等がない。	☐	☐
	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。	☐	☐
	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。	☐	☐
【保護者確認欄（署名）】			
保護者 氏名			
連絡先（電話番号）			