健康観察チェックシート

北桑田高校美山分校

以下に御記入、御確認をお願いいたします。

御記入いただいた内容は、本日の文化祭及び新型コロナウイルス感染症対策に係ること以外には使用いたしません。

○来 校 日　　令和３年 11 月 13 日（土）

○御 名 前　　（保護者・中学校教員・中学生・その他）

→保護者の方はお子様の御名前　　年

○緊急時連絡先(電話番号)　　（携帯電話可）

○体　　温　　℃

■２週間前（10/30）から今日までの間のことについて、以下の質問に御回答ください。

項　　目	回答欄
発熱（37.5℃以上）の有無 ※平熱が 35℃台等低めの場合は、だいたい平熱＋１℃を発熱とみなします。	ない・ある
風邪に似た症状（せき、鼻づまり、喉の痛み）の有無	ない・ある
味やにおいの異常の有無	ない・ある
明らかな理由なく４～５日下痢や嘔吐など消化器症状の有無	ない・ある
新型コロナウイルス感染症の検査で陽性と診断された人との接触の有無	ない・ある
家族や知っている人に、「感染した」あるいは「疑い」のある人の有無	ない・ある
海外旅行をした人、海外から来た人との接触の有無	ない・ある

“ある”にチェックがついた場合、入場を御遠慮いただくことがあります。