

感染症ガイドライン
学校公開 参観者チェックシート
(ご来校の際は 必要事項をご記入の上 受付にご提出ください)

1. 提出日 令和4年5月7日(土)

2. 氏名(複数で来校される場合は①・②にそれぞれご記入ください)

①保護者(参観者)氏名 : _____

②保護者(参観者)氏名 : _____

生徒氏名 : _____ (年 組)

生徒氏名 : _____ (年 組)

3. 今朝の体温

① _____ ・ _____ °C

② _____ ・ _____ °C

4. 今日までの1週間において以下の事項の有無

① ある ・ ない

② ある ・ ない

- 平熱を超える発熱
- 咳、喉の痛みなどの症状
- 身体のだるさや息苦しさ
- 味覚や嗅覚の異常
- 身体が重く感じられる、疲れやすいなどの症状
- 新型コロナウイルスで陽性とされた者との濃厚接触
- 過去7日以内に、政府から入国制限または入国後の観察期間を必要とされている国や地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触

1つでも該当する場合は来校をご遠慮ください。

参観の際は必ずマスクの着用をお願いします。

- ※ このシートは、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。
- ※ 学校公開当日、このシートをご提出していただけない場合や、マスク着用にご協力いただけない場合は参観いただけませんので、ご理解ご協力をお願いします。