

# 健康チェックシート

所属（学年等）： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

【当日の体温】

月	日 ( )	℃
---	-------	---

## 「健康チェックシート」

■開催日当日の体調及び状況について該当する項目へチェックをお願いします。

- ①37.5度以上の発熱がある。 ある ない
- ②咳、のどの痛み、体のだるさ、味覚の異常等の症状がある。 ある ない
- ③過去1週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性とされた  
方との接触がある。 ある ない
- ④同居家族や知人に感染している人がいる。 いる いない

※「ある」にチェックが入った方、当日体調がすぐれない方は来校をお控えください。

※このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症対策以外には使用しません。また、7日後に破棄します。

# 健康チェックシート

所属（学年等）： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

連絡先： \_\_\_\_\_

【当日の体温】

月	日 ( )	℃
---	-------	---

## 「健康チェックシート」

■開催日当日の体調及び状況について該当する項目へチェックをお願いします。

- ①37.5度以上の発熱がある。 ある ない
- ②咳、のどの痛み、体のだるさ、味覚の異常等の症状がある。 ある ない
- ③過去1週間以内に新型コロナウイルス感染症の陽性とされた  
方との接触がある。 ある ない
- ④同居家族や知人に感染している人がいる。 いる いない

※「ある」にチェックが入った方、当日体調がすぐれない方は来校をお控えください。

※このチェックシートは、新型コロナウイルス感染症対策以外には使用しません。また、7日後に破棄します。