

## 体調チェック報告用シート(保護者用)

新型コロナウィルス感染症の感染防止のため、事前に全てご記入の上、受付時に提出をお願いいたします。

内容によっては参加をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

### 1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱 度

本日の体温 度 ( 時 分 備註 )

本日の体調 良好・不調

### 2. 開催日前1週間以内について、以下の質問にお答えください

新型コロナウィルス完成商陽性とされた方との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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または当該当社との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
咳	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
喉の痛み	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
倦怠感(だるさ)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
息苦しさ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
その他( )	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※本チェックシートは新型コロナウィルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等はご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

令和 年 月 日

氏名：\_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。

## 体調チェック報告用シート(生徒用)

新型コロナウィルス感染症の感染防止のため、事前に全てご記入の上、受付時に提出をお願いいたします。

内容によっては参加をお断りする場合がありますので、あらかじめご了承ください。

### 1. ご自身の平熱と参加当日の体温

平熱 \_\_\_\_\_ 度

本日の体温 \_\_\_\_\_ 度 ( 時 分 頃 計測 )

本日の体調 良好・不調

### 2. 開催日前1週間以内について、以下の質問にお答えください

新型コロナウィルス完成商陽性とされた方との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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または当該当社との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
咳	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
喉の痛み	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
倦怠感(だるさ)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
息苦しさ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
その他( )	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※本チェックシートは新型コロナウィルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等はご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

令和 年 月 日

氏名: \_\_\_\_\_

ご協力ありがとうございました。