

入学式 健康チェックシート

本健康チェックシートは、入学式において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、学校が、適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、入学式にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

生徒氏名

入学式実施日 令和4年4月8日（金）

当日の体温

生徒 ℃

該当に✓		チェック	該当に✓		チェック
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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。	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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

保護者氏名

印

※ 本健康チェックシートは、学校で1ヶ月以上保管します。

※ 押印を忘れずにお願いします。

入学式 健康チェックシート

本健康チェックシートは、入学式において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、学校が、適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、入学式にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

保護者氏名

生徒氏名

入学式実施日 令和4年4月8日（金）

当日の体温

保護者

℃

該当に✓		チェック	該当に✓		チェック
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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。	
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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。	

※ 本健康チェックシートは、学校で1ヶ月以上保管します。

入学式の保護者参加は各家庭1名とさせていただきます。