

新型コロナウイルス感染症対策  
【健康チェックシート】

※必要事項を記入し、受付で提出してください。

※この用紙がないと校内に入れません。

日付 月 日 ( )

氏名	所属校
連絡先（電話番号）	
当日の体温	平熱
℃	℃

過去2週間における以下の事項の確認 ※あてはまるものにチェックをしてください。

・平熱を超える発熱はなかった	
・だるさ（倦怠くげんたい感）、息苦しさ（呼吸困難）はなかった	
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はなかった	
・嗅覚や味覚の異常はなかった	
・体が重く感じる、疲れやすい等はなかった	
・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はなかった	
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいなかった	
・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域への渡航または当該在住者との濃厚接触はなかった	

※全てチェックが付かない場合は、来校をご遠慮ください。

※このシートは3週間保管されます。