

健康チェック表（保護者）

生徒クラス	—	生徒氏名			
参加される保護者氏名		年齢		体温	
住 所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
携帯電話	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

6 月 19 日 よ り 2 週 間 前 に お け る 健 康 状 態	<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱（おおむね37.5以上）はない
	<input type="checkbox"/>	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
	<input type="checkbox"/>	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
	<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常はない
	<input type="checkbox"/>	体が重く感じたり、疲れやすさはない
	<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触はない
	<input type="checkbox"/>	同居家族や身近な知人に感染が疑われた人はいない
	<input type="checkbox"/>	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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はない
<input type="checkbox"/>	過去14日間の行動履歴（いつ、どこへ、だれに会った）を把握している	

【注意事項】

- (1) 感染者が発生した場合は、関係機関に名簿を提出することを承諾します。
- (2) 本シートに記載するにあたって、個人情報の取扱いに承諾したとみなします。

富山県立魚津高等学校 校長 田中 宏育 殿