

健康観察シート

記載していただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染対策のための追跡調査以外には使用しません。取得した個人情報は1ヶ月保管した後、安全に処分致します。

○ 氏名

○ 参加する説明会

_____ 月 _____ 日 _____ 体験入学 / 学校説明会

○ 住所

○ 電話番号

○ 中学校名

_____ 中学校

○ 説明会当日の体温

_____ 度 _____ 分

○ 説明会当日の健康状態

※該当する場合には「✓」を記入してください。

ア～オのすべての項目に「✓」の記入がない場合は、説明会をご遠慮いただく場合があります。



| | | | | | |
|---|------------------------|--|---|-------------------|--|
| ア | 平熱を超える発熱がない | | エ | 味覚や嗅覚の異常がない | |
| イ | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない | | オ | 体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ウ | 倦怠感(だるさ)、呼吸困難(息苦しさ)がない | | | | |

ご協力ありがとうございました。