

## 保護者健康チェックシート

健康チェックシートは、二の宮小学校が開催する学校行事等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、参加者の健康状態を確認することが目的です。

本シートに記入していただいた個人情報は、適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握及び必要な連絡等のために利用します。第三者に提供いたしませんので、御安心ください。

ただし、感染者、またはその疑いがある方が発見された場合には、情報として利用しません。

### 【基本情報】

来校者氏名 <small>フリガナ</small>	児童氏名  (      年      組)
来校日 <u>令和</u> 年    月    日	来校日の体温 <u>        </u> 度    分

### 【本事業実施前2週間における健康状態】 ※該当するものに「✓」を記入してください

①	平熱を超える発熱がない	⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない
②	せき、のどの痛みなどの風邪症状がない	⑥	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
③	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
④	嗅覚や味覚の異常がない	⑧	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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない

私は、上記8項目すべてに該当し、健康状態に問題がないことを報告します。

※本健康チェックシートは本事業終了後約1ヶ月間保管し、その後本校が責任をもって破棄いたします。

※各家庭で複数名来校される場合は、コピーして御利用ください。