

健康チェックシート

本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を目的としております。

本健康チェックシートに記入していただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、来場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。ただし、会場にて感染症患者またはその疑いが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。

【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 年 月 日</u>	来校日の体温 <u> 度 分</u>

※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	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。

※本健康チェックシートは、御来校の際は必ず御提出ください。

※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。