

# 卒業式 参列者用

三浦学苑高等学校

## 健康チェックシート

※この用紙に必要事項を記入し、受付で提出してください。

※この用紙の記入・提出がないと入場できません。

保護者名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

生徒名 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番 \_\_\_\_\_

連絡先: (Tel) \_\_\_\_\_

当日の体温 _____ °C
----------------

◎卒業式前2週間における健康状態 ※該当するものに「レ」を記入してください。

	項 目	チェック欄
1	平熱を超える発熱はなかった。(おおむね 37°C以上の発熱)	<input type="checkbox"/>
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった。	<input type="checkbox"/>
3	だるさ(倦怠感)息苦しさ(呼吸困難)はなかった。	<input type="checkbox"/>
4	嗅覚や味覚の異常はなかった。	<input type="checkbox"/>
5	体が重く感じる、疲れやすさなどはなかった。	<input type="checkbox"/>
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった。	<input type="checkbox"/>
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる(PCR 検査中)者はなかった。	<input type="checkbox"/>

※健康チェックシートの項目に1つでも当てはまる場合は卒業式に参列できませんのでご了承ください。

※このシートに記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に使用することはありません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ情報を提供いたしますのでご了承ください。

※このシートは1か月程度保管し、その後、学校で責任をもって破棄します。

新型コロナウイルス感染症対策にご協力ありがとうございました。