保護者用

体調管理チェックシート

本チェックシートは、新型コロナウィルス感染症の拡大を防止するために、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理の下に保管し、健康状態の把握、参加の可否の判断及び必要なご連絡のためのみ利用します。また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

・入学式1週間前から当日までの体調チェックリストを記入をして、当日の朝、担任へ提出してください。
・№1～8に該当しない場合は✓を、該当する場合は〇を記入してください。
・体温は0．1℃単位の数字を記入してください。
・37.5℃以上の発熱または№1～8に該当の〇があった場合は、式への参加をお断りする場合がございます。

入学式参加者氏名					緊急時連絡先				

No.	体調チェックリスト	1日（金）	2日（土）	3日（日）	4日（月）	5日（火）	6日（水）	7日（木）	8日 入学式
1	のどに痛みがある								
2	咳（せき）が出る								
3	痰（たん）がでたり、からんだりする								
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある※アレルギーを除く								
5	頭が痛い								
6	体にだるさなどがある								
7	発熱の症状がある								
8	息苦しさがある								
	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃