

健康チェックリスト

生徒氏名 本日の体温()度()分

保護者氏名 本日の体温()度()分

※生徒のみの場合は
記入不要

中学校名 立 中学校

本日より2週間以内の健康状態について 該当するものに「レ」を記入してください。
該当しない項目がある場合入場できません。

生徒

- 37度以上の発熱がない。
- 平熱より1度以上高い発熱がない。
- 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 体が重く感じる、疲れやすい等がない。
- 新型コロナウイルス感染者陽性とされたものとの濃厚接触がない。
- 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者がいない。

保護者(生徒のみの場合は記入不要)

- 37度以上の発熱がない。
- 平熱より1度以上高い発熱がない。
- 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 体が重く感じる、疲れやすい等がない。
- 新型コロナウイルス感染者陽性とされたものとの濃厚接触がない。
- 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者がいない。