

## 健康チェックシート

**学校説明会にご出席される場合は必要事項をご記入のうえ、当日受付でご提出ください。**

本健康チェックシートは、新型コロナウィルス感染症の拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報については、校内で適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握および必要なご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、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、学校説明会で感染確認またはその疑いの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。

①	フリガナ	
	中学生名	
②	フリガナ	
	保護者名	

◎当日における健康状態

\*該当するものに「✓」を記入してください。

	チェック項目	生徒	保護者
①	37. 5°C以上の発熱がない。		
②	咳・のどの痛みなどの風邪症状がない。		
③	だるさ、息苦しさがない。		
④	嗅覚や味覚の異常がない。		
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない。		
⑥	新型コロナウィルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。		
⑦	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない。		

ご協力ありがとうございました。