

## 来校者 健康チェックシート

この健康チェックシートは、令和4年度香川東部養護学校「学校見学会」及び「教育相談会」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います。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来校者の健康状態の把握、来校可否の判断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。ただし、本校において感染症罹患者またはその疑いのある方が判明し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。

### <基本情報>

|             |  |
|-------------|--|
| フリガナ        |  |
| 来校者氏名       |  |
| 連絡先<br>電話番号 |  |

### <当日の体温>

|       |      |
|-------|------|
| 月/日   | 測定体温 |
| / ( ) | ℃    |

<前1週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目                                                    | チェック欄 |
|-----------------------------------------------------------|-------|
| ① 平熱を超える発熱がない                                             |       |
| ② 咳やのどの痛みなどの症状がない                                         |       |
| ③ 以下の症状がない<br>☞ 体のだるさ・息苦しさ、臭覚や味覚の異常、普段より体が重く感じる<br>・疲れやすい |       |
| ④ 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がない                            |       |
| ⑤ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない                                 |       |
| ⑥ その他、気になること（以下に自由記述）                                     |       |

確認日 令和 4 年 月 日

※ この用紙に記入して、当日、受付に必ずご提出ください。

※ チェック欄に「✓」が入らない方、体調に不安のある方は、行事への参加をお控えください。

### 【遵守事項】

- 校内および各棟への入・退場時は、アルコールによる手指消毒を行ってください。
- マスクの着用をお願いします。（常時）