

参加者健康状態確認票

※参加される保護者の方は、必要事項を記入していただき、当日ご持参の上、受付にてご提出ください。

行事名： 令和4年度 入学説明会

日時： 令和3年12月3日（金）

以下の各項目について、状況を確認しチェック☑をしてください。

〈2週間前から本日〉

- 37.5度を超える発熱がある
- 咳（せき）や、のどの痛み、風邪症状がある
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある
- 臭覚や味覚の異常がある
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

※上記症状に該当する場合は、参加を見合わせていただくようお願いいたします。

上記の症状がすべて該当しない

児童名	小学校 6年 組 番 名前
参加 保護者名	

- ・記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的で利用することはありません。
- ・この確認表は、2週間保管し、以後は適切に処分します。