

参加者健康状態確認票

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

行事名： 令和3年度離任式
日時： 令和4年3月30日（水）

以下の各項目について、該当する□に✓をしてください。
〈2週間前から本日までの間〉

- 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検査が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□に✓のある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

上記の症状がすべて該当しない

参加者名等	<input type="checkbox"/> に✓をおつけ下さい。 <input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> _____年度卒業生 <input type="checkbox"/> その他 お名前
連絡先	TEL

- ・連絡先は必ずご記入下さい。
- ・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。
- ・この確認票は、2週間保管し、以後は適切に処分します。