

## 健康チェックシート

本チェックシートは、本校が開催するオープンスクール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把握することを目的としています。

本チェックシートをプリントアウトし、各自1枚に漏れなく記入して、当日受付へご提出ください。ご記入いただいた個人情報については、本校は厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のために使用します。

また個人情報保護法等の法令につ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へ提供することはいたしません。ただしオープンスクール会場にて、感染症患者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へ提供することがあります。

<b>◎基本情報</b>		記入日	年	月	日
ふりがな 氏名	年齢 ( )	学校名			
住所		電話番号 (生徒の場合は、保護者の電話番号)			
区分 (○で囲む) 1 生徒 2 保護者	メールアドレス				
当日の体温					
			度		分
<b>◎当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。</b>					
<b>①から⑤の全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。</b>					
①	平熱を超える発熱がない				
②	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない				
③	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)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				
<b>◎2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。</b>					
⑥	上記①から⑤の全てに該当する				
⑦	上記⑥以外の場合、具体的な内容を記載してください。(例: 7日前から2日間発熱やのどの痛み)				

※本健康チェックシートは、日本体育大学柏高等学校が1か月保管すること。