**新型コロナウイルス感染症防止チェックリスト**

授業参観の開催にあたり，新型コロナウイルス感染症対策として以下の【Ａ】の項目に

ついてご自身の健康状態を確認し，このチェックリスト用紙をご持参ください。

また，参観時には【Ｂ】の項目について順守してご参加ください。

□に☑をご記入の上，ご来校の際，上のお子様の学級にご提出ください。

【保護者】　　氏名〔　　　　　　　　　　　　　　〕

　　　　　　　**本日の体温**　　　　　　　　　　　　℃

【児童】　　年　　　組　　　氏名〔　　　　　　　　　　　〕

　　　年　　　組　　　氏名〔　　　　　　　　　　　〕

　　　年　　　組　　　氏名〔　　　　　　　　　　　〕

令和４年６月２２日

**【Ａ：3日以内及び当日】**

□　平熱を超える発熱はありません

□　咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状はありません

□　だるさ（倦怠感），呼吸困難（息苦しさ）はありません

□　嗅覚や味覚の異常はありません

□　体が重く感じる，疲れやすい等の症状はありません

□　新型コロナウイルス感染陽性者との濃厚接触はありません

□　同居家族や身近な人に感染が疑われる方はいません

**【Ｂ：参加当日】**

□　**必ずマスクを着用し，会話を控えます**

□　今後，新型コロナウイルスに感染した場合や濃厚接触者になった場合は，速やかに学校に連絡します