

体調チェックシート



感染症予防のため、当日の体調チェックシートの提出にご協力をお願いします。

ご来校する方についてご家庭で記入し、受付へご提出ください。

37.5℃以上の発熱がある場合や下記1～5の症状が1つでも当てはまる方の来校は、ご遠慮くださいますようお願いいたします。

来校の際は、必ずマスクを着用してください。また、密を避け、人との距離をとることに協力ください。

記入された日： 2021年 月 日（ ）

お子様の名前： 年 組・氏名（ ）

年 組・氏名（ ）

★ 以下の質問について来校者氏名と症状等の有無をご記入ください。

来校者氏名	体温 ℃	来校者氏名	体温 ℃
1 咳や鼻水、鼻詰り、咽頭痛はありますか	はい・いいえ	1 咳や鼻水、鼻詰り、咽頭痛はありますか	はい・いいえ
2 においや味の異常はありますか	はい・いいえ	2 においや味の異常はありますか	はい・いいえ
3 頭痛、吐き気、嘔吐、倦怠感がありますか	はい・いいえ	3 頭痛、吐き気、嘔吐、倦怠感がありますか	はい・いいえ
4 2週間以内に 37.5 度以上の発熱がありましたか	はい・いいえ	4 2週間以内に 37.5 度以上の発熱がありましたか	はい・いいえ
5 2週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患した人との接触がありましたか	はい・いいえ	5 2週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患した人との接触がありましたか	はい・いいえ