別紙３

健康チェック票

|  |  |
| --- | --- |
| 日　　時 | 令和４年７月２８日（木）体験入学 |
| 中学校名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 当日の体温 | （当日検温した体温を書いてください）  **℃** |

次の項目の有無について○をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　、のどの痛みなど風邪の症状 | 有　・　無 |
| ②　だるさ（）、息苦しさ（呼吸困難） | 有　・　無 |
| ③　やの異常 | 有　・　無 |
| ④　体が重く感じる、疲れやすい等 | 有　・　無 |
| ⑤　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 | 有　・　無 |
| ⑥　過去14日以内に政府から入国制限、入国後観察  期間を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 | 有　・　無 |

* 当日の体温が３７．５℃以上あるいは①～⑥のいずれか１つ以上、有に〇をつけた生徒の参加を控えてください。
* このチェックシートは、上記の内容を把握するためにのみ使用します。それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意しながら、体験入学終了後１ヶ月間保存します。