

バレーボール教室当日ご自宅で 予めご記入いただき、玄関受付にて本紙を、受付にご提

出ください。提出がない場合、別途検温をさせていただきます。

37.5 度以上の発熱・風邪の症状がある場合は、登校をお控えください。

バレーボール教室参加にかかる健康状態観察票

ご記入日 年 月 日

1 参加者氏名 _____ 体温 _____ °C

2 付添者氏名 _____ 体温 _____ °C

3 体温・計測した時間 _____ 時 _____ 分時点

4 次の①～⑧の各項目について、ある・ない いずれかにをつけてください。

①咳が出る ある ない

②喉に痛みがある ある ない

③全身に倦怠感がある ある ない

④息苦しさがある ある ない

⑤下痢・腹痛を起こしている ある ない

⑥頭痛がする ある ない

⑦味覚・嗅覚に異常を感じる ある ない

⑧同居家族に風邪症状がある ある ない

上記情報は、親和中学校・親和女子高等学校で管理し、バレーボール教室実施のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。

本日の入校者に感染者が出た場合、保健所等の聞き取り調査へのご協力をお願いします。
濃厚接触者となった場合は、保健所の指導に従っていただくこととなりますので予めご了承ください。