

## 健康観察票

この健康観察票は本校で開催する学校説明会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確認することを目的としています。

本健康観察票に記入いただいた個人情報については適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握・入場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者には提供いたしません。ただし、学校説明会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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

本健康観察票は少なくとも 30 日以上保管し、期日経過後は責任をもって適切に廃棄処分します。

- ◆ 以下の項目を記入して下さい。

フリガナ		該当する方を○で囲んでください  中学生 ・ 保護者等
氏名		
住所		
電話番号		
本日の体温	<input type="text"/>	度 <input type="text"/> 分

- ◆ 本日の体温について、当てはまるものに ○ をして下さい。

平熱より高い	<input type="checkbox"/>
平熱	<input type="checkbox"/>
平熱より低い	<input type="checkbox"/>

- ◆ 現在の体調について、当てはまるものに ○ をして下さい。

普段通り	<input type="checkbox"/>
強いたるさがある	<input type="checkbox"/>
強い息苦しさがある	<input type="checkbox"/>
高熱がある	<input type="checkbox"/>
発熱や咳などの比較的軽い風邪症状が続いている	<input type="checkbox"/>
その他 ( )	<input type="checkbox"/>

学校説明会

座席番号 貼付欄