

プリントアウトしご記入の上、来校日当日に受付にご提出ください。

※チェックシートは1組につき1枚で構いません。参加される方のチェック欄にもれなくご記入ください。

健康チェックシートについて

本健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来場者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、神奈川県立大和高等学校は、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握及び必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場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に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

来場者へのお願い

○学校内(敷地内)ではマスクの着用をお願いいたします。

○受付前の手指消毒にご協力ください。

○受付前の検温(非接触型)にご協力ください。37.5度以上の場合、当日の参加はご遠慮ください。

○質問などありましたら本校職員にお知らせください。本校生徒へ質問すること、接触することはお控えください。

○校舎内の見学はできません。(個別相談会場、部活動見学場所へは指定のルートでお入りいただけます。)

<基本情報>

生徒氏名		在籍中学校	市立 町立 その他	中学校
保護者氏名		保護者 電話番号		
来校予約日時	月 日 時 分 開始の部	予約時 e-mailアドレス		

<来校日前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄 生徒本人	チェック欄 保護者
① 平熱を超える発熱がない		
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない		
③ だるさ、疲れやすい(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない		
④ 嗅覚や味覚の異常がない		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない		
⑥ 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がない		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
⑧ 過去14日以内にクラスター発生施設への滞在歴、政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない		
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)		

※**チェック項目にひとつでもチェックが入らないものがある場合には、来校をお控えください。**

記入日 西暦 年 月 日