

# 合唱コンクール（ 年）

## 健康チェックシート（保護者用）

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、保護者の健康状態を確認することを目的としています。

このチェックシートは、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、学校で行事終了後1か月間保存します。

※本チェックシートは当日受付に提出してください。

### <基本情報>

中学校名	中学校		
フリガナ		生年月日	昭和 平成 年 月 日
氏名		電話番号	
住所	〒		

### <当日の体温>

日付	起床時体温
10/23(土)	

### <行事前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
① 平熱を超える発熱がない（概ね37度5分以上）	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭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）	

確認日 : 令和 年 月 日