

新潟明訓高等学校 「健康確認票」

- ◎ 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、日頃から検温や健康観察にご協力ください。
- ◎ 下記の1～7の項目を確認して□に☑を入れ、署名のうえ、イベント当日に受付に提出願います。
- ◎ 1つでも該当しない項目があった場合は、イベントへの出席を見合わせてください。この場合、その旨ご連絡ください。

(学校代表電話 025-257-2131 広報室まで)

◎ 確認事項

項 目	生 徒	保 護 者
1 37.5度以上の発熱、または平熱比1.0度を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 咳(せき)、喉の痛みなどの風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の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ない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

令和 年 月 日

(署名) 生徒氏名 \_\_\_\_\_ [ \_\_\_\_\_ 中学校]

保護者氏名 \_\_\_\_\_