

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、西条市立西条南中学校が開催する事業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おります。

本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報については、西条市立西条南中学校が適切に取り扱い、行事の参加者の健康状態の把握、来校の可否の判断及び必要な連絡のためのみに利用いたします。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、第三者に提供することはありません。ただし、本校にて感染に罹患された方、また、その疑いのある方がいらした場合は、必要な範囲で保健所等へ提供することがございます。

### ◎基本情報

ふりがな
氏名 <span style="float: right;">年齢 (      )</span>
生徒氏名 <span style="float: right;">(      ) 年 (      ) 組</span>
電話番号 (日中つながる番号を記載)
TEL
式典当日の体温
(      ) 度 (      ) 分

◎式典前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。

		チェック欄			チェック欄
ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。		カ	コロナウイルス感染症陽性とされたものと、濃厚接触がない。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。(におい、味に変化なし)		ク	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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。	