

部活動見学用 健康チェックシート(見学票)

本健康チェックシートは、本校部活動見学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（生徒）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は、本校が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、参加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提供いたしません。ただし、会場で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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎基本情報			
ふりがな 氏名	年齢 ()	学校名	
住所		電話番号 (保護者の電話番号)	
※その他			
当日の体温			
		度	分
◎当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。 アからオの全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。			
ア	平熱を超える発熱がない	エ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
イ	咳(せき)、のどの痛み、頭痛、鼻水などの風邪症状がない	オ	同居する家族にもア～エに該当する症状はない
ウ	嗅覚や味覚の異常がない		
◎2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。			
(ア)	上記アからオの全てに該当する		
(イ)	上記(ア)以外の場合、具体的な内容を記載してください。(例: 7日前から2日間発熱やのどの痛み)		

見学した部の顧問に押印・サインをしてもらってください

部名	部	部	部
顧問のサイン			

このシートは見学終了後、生徒玄関前の回収箱に入れていってください