

島根県立矢上高等学校 夏季保護者面談 健康チェックシート

別紙 B

※ 面談時に必ず担任にご提出願います。

フリガナ		フリガナ	
保護者氏名		生徒氏名	
住 所			電話番号

■ 夏季保護者面談前 2週間における以下の事項の有無 ※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	チェック項目	チェック欄
① 発熱がない。		⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない。		⑦ 過去14日以内に政府から入国制限、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。	
③ だるさ（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。		⑧ その他（気になることがありましたらご記入ください。）	当日の体温
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。			

※ 新型コロナウイルス感染防止の観点から、37.5℃以上の発熱がある場合は入場をお断りいたします。

【ご確認ください。】

※ 本健康チェックシートは、矢上高等学校夏季保護者面談における新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、ご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、来場の可否及び必要な連絡のためだけに利用します。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。ただし、この説明会におい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情報を提供することがあります。