

令和4年度 体育祭参加受付票

健康チェックシート

<基本情報>

年・組・番号	年	組	番	生徒氏名	
フリガナ				緊急連絡先	
参加者氏名					

<参加前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	
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)	

備 考	参加に当たり、以下の内容への承諾をお願いいたします。
	① 万が一、参加後に新型コロナウイルスに感染したことが判明した場合、担任へ連絡をします。
	② 参加生徒の中に感染者が判明した場合、この連絡先を保健所に提供することに同意いたします。
	③ 原則、お子様1名につき、保護者1名の来場とさせていただきます。