健康チェック表　　【ダウンロード用】

参観日にあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止のため健康チェックをお願いします。
当日、このチェック表を持参し、校舎に入る際に係に提出してください。
また、**次の場合は欠席をお願いします。**ご理解とご協力をお願いします。
◎発熱（平熱より明らかに高い場合）
◎チェック項目２～９で「はい」に該当する場合

新型コロナウイルス警戒レベルが5以上の場合は各家庭1人までの参加でお願いします。

体調確認日時		**令和５年２月　　日（金）午前　時　分**					
長野県の新型コロナウイルス感染症警戒レベルが5以上の場合は参加人数を各家庭1名までに限らせていただきます。		お連れの小さなお子様はおられますか？ □いる　　□いない					
		お連れの小さなお子様がいる場合、 お子様の体温は何度ですか？　　℃					
氏　名		保護者氏名 （家庭数登録の児童名　　年　　組　氏名　　）					
1	保護者の今朝の検温結果は何度でしたか？	℃	平熱は大体何度ですか？（　℃）位				
2	咳・くしゃみは出ますか？	保護者	はい いいえ	お連れのお子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
3	のどの痛みはありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
4	関節の痛みはありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
5	頭痛はありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
6	体のだるさはありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
7	鼻水・鼻づまりはありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
8	息苦しさはありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	
9	味覚・嗅覚異状がありますか？	保護者	はい いいえ	お連れの子様	はい いいえ	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です	

※マスク着用にてご参観していただきますようお願いします。