

健康チェック表

【10月21日（金）家庭数配布】

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

**ダウンロード用**

**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人までの参加をお願いします。**

体調確認日時	<b>令和4年 1 1 月 1 2 日（土） 午前 時 分</b>
--------	-----------------------------------

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？ <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない
	お連れの小さなお子様がいらっしゃる場合、 お子様の体温は何度ですか？                      °C

氏名	保護者氏名 (家庭数登録の児童名          年          組          氏名                      )
----	--

<b>1</b>	保護者の今朝の検温結果は何度でしたか？	°C	平熱は大体何度ですか？（ °C）位
----------	---------------------	----	-------------------

<b>2</b>	咳・くしゃみは出ますか？	保護者	はい	お連れのお子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>3</b>	のどの痛みはありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>4</b>	関節の痛みはありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>5</b>	頭痛はありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>6</b>	体のだるさがありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>7</b>	鼻水・鼻づまりはありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>8</b>	息苦しさはありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	
<b>9</b>	味覚・嗅覚異状がありますか？	保護者	はい	お連れの☒子様	はい	お連れのお子様がおられない場合は記入不要です
			いいえ		いいえ	

**※マスク着用にてご参観していただきますようお願いいたします。**