

中学生・保護者共用 健康チェックシート 【土曜進学講習見学会用】

本健康チェックシートは、上田西高校が開催する中学生、保護者様対象の学校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、上田西高校は、厳正なる管理のもとに取扱い、来校された中学生とご家族の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校に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本シートを提供することがあります。

<基本情報>

| | | |
|----------------|-----|-------|
| 所属 | 中学校 | |
| フリガナ | | 今朝の体温 |
| 中学生 氏名 | | ℃ |
| フリガナ | | 今朝の体温 |
| 保護者 氏名 | | ℃ |
| ご連絡先 携帯電話など | | |

<来校前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 | 中学生 | 保護者 |
|---|-----|-----|
| ① 平熱を1℃以上超える発熱がない | | |
| 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) | | |

保護者 確認欄(保護者が参加しない場合は下記にご記入下さい。)

保護者 氏名

確認日

西暦

2022年

12月

3日

土曜進学講習見学会参加者皆様へ(お願い)

1. 当日、受付にて本健康チェックシートをご提出下さい。
2. 1つでも「☑」がない項目がある場合は、参加をお控え下さい。

その場合には、別日で対応をさせていただきます。ご了承下さい。

【個人情報の保護について】

個人情報の取り扱いに同意します。(☑をお願いします)