

## 健康状態申告書

入場の際に受付で本用紙を回収しますので、事前の記入・準備をお願いします。

生徒氏名	1年 組 番 (氏名)
保護者緊急連絡先	携帯電話

### 参加者の健康チェック(入学式に参加する保護者1名)

下記に式に参加する保護者氏名及び当日の体温を記入し、発熱、咳等の風邪症状及び陽性者、濃厚接触者等の該当の有無について○印をつけて下さい。

保護者名	当日の体温	発熱、咳等の風邪症状	下記に示す陽性者、濃厚接触者等の該当
	℃	あり ・ なし	あり ・ なし

※ 新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、当日、以下の方は校内入構ができませんので、参加を見合わせるよう、ご理解とご協力をどうぞよろしくお願い致します。

- 発熱や咳等の風邪症状がある方
- P C R検査を受けて結果待ちの方
- P C R検査陽性者で外出不可の者
- 濃厚接触者

- ※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法律に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。
- ※2 来校者または本校生徒・職員に感染者が出た場合における保健所による聞き取り調査への協力をお願いします。
- ※3 濃厚接触者となった場合は保健所より7日間を目安に自宅待機をお願いされることがあります。
- ※4 記載内容によっては、校内への立ち入りをお断りすることがあります。