

健康観察表 <来校型オープンスクール>

3/25(土)参加者用

氏名()

1.参加当日から過去10日以内の体温、症状について下記の表に記載してください。

*1日1回以上検温を行い、複数回測定した場合は一番高かった体温を記載してください。

*下記の症状の有無を確認し、症状があった場合は記号を記載してください。

- A 息苦しさ(呼吸困難)がある
- B 強いだるさ(倦怠感)がある
- C 味を感じない(味覚障害がある)
- D 臭いを感じない(臭覚障害がある)
- E 咳の症状が続いている
- F 咽頭痛が続いている
- G 下痢をしている
- H その他()

※番号を記入し具体的な症状を表中に記載してください

月 日	体 温	症 状	月 日	体 温	症 状
3/15 (水)	℃		3/20 (月)	℃	
3/16 (木)	℃		3/21 (火)	℃	
3/17 (金)	℃		3/22 (水)	℃	
3/18 (土)	℃		3/23 (木)	℃	
3/19 (日)	℃		3/24 (金)	℃	

2. 参加当日の体温、症状について下記の表に記載してください。

当日 (3/25)	体温: ℃	症状: なし あり()
-----------	-----------------	---------------------------

3. 以下の質問にお答えください。

- 「新しい生活様式」を守った生活をしていた(参加日から過去10日以内)。 (はい ・ いいえ)
- 換気の悪い密閉空間や多くの人が密集・密接する場所での集会やイベントに行った。 (はい ・ いいえ)
例 : 会食・飲食、懇親会、カラオケ、ライブ、コンサート、スポーツ観戦、スポーツイベント、映画鑑賞、テーマパーク、初詣、祭り、温泉施設利用 など
- 24時間以内に風邪薬・解熱薬・鎮痛薬などの薬を飲んでいない。 (はい ・ いいえ)
- 保健所から濃厚接触者(PCR陰性)に該当するとされ、当日は健康観察期間中である。 (はい ・ いいえ)

※健康観察期間中に、上記項目に該当した場合は、来校されずに学校へご連絡を下さい※

*** この用紙は、参加当日の受付時に提出してください ***