

体調チェックシート

弘前大学教育学部附属特別支援学校

地域における新型コロナウイルス感染拡大状況を踏まえ、参加される方には「体調チェックシート」を提出していただきます。皆様の感染予防のため、ご協力くださるようお願いいたします。

下記項目をご記入の上、当日受付に提出してください。

【活動名】 がちスポ _____

【記入日】 令和 年 月 日 ()

以下のいずれかに該当する場合は、活動への参加を控えてくださるようお願いいたします。

- 本人や同居の家族に発熱・倦怠感・喉の違和感などのかぜ症状がみられる場合
- 職場の方や同居する家族等が、陽性者もしくは濃厚接触者(疑いを含む)となった場合

1 参加者氏名 _____ 連絡先(TEL) _____

2 参加前、5日間の体温を記入してください。

月日	/	/	/	/	/	来校日
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃

3 ご自宅での検温結果(測定時刻)をご記入いただき、該当するところに○印をつけてください。

	項目	記入欄
1	本日の体調は	よい ・ 悪い
2	発熱は	ない ・ ある
3	咳、のどの痛み、だるさ、息苦しさ等は	ない ・ ある
4	その他の気になる症状は ※症状のある場合はどのような症状か()にご記入ください。	ない ・ ある ()
5	同居するご家族に体調不良者は	いない ・ いる
6	新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触は	ない ・ ある
学校記入欄		

※今後、関係者に新型コロナウイルス感染症が発生した場合、参加者への連絡および保健所に情報提供をする場合があります。それ以外の目的で使用することはございませんので、ご了承ください。