健康チェックシート　当日ご提出ください　→　会場担当厚生委員へ

記入日：令和　４年　９月　　日

　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　ご氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック |
| 1 | 体調は良い。 | □ |
| 2 | 体温は、平熱である。 | □ |
| 3 | 咳や鼻水、だるさなどの症状はない。 | □ |
| 4 | 7日以内に、濃厚接触者であると連絡を受けていません。 | □ |
| 5 | 7日以内に、同居者に陽性者はいません。 | □ |

※　感染が発生した場合、濃厚接触者として保健所に氏名を情報提供する場合があります。あらかじめご了承ください。ご記入いただいた個人情報は目的の範囲内のみで利用します。

----------------------------------------------------------------------------------------

健康チェックシート　当日ご提出ください　→　会場担当厚生委員へ

記入日：令和　４年　９月　　日

　　　　　　　　　　　　　　学校　　　　ご氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | チェック項目 | チェック |
| 1 | 体調は良い。 | □ |
| 2 | 体温は、平熱である。 | □ |
| 3 | 咳や鼻水、だるさなどの症状はない。 | □ |
| 4 | 7日以内に、濃厚接触者であると連絡を受けていません。 | □ |
| 5 | 7日以内に、同居者に陽性者はいません。 | □ |

※　感染が発生した場合、濃厚接触者として保健所に氏名を情報提供する場合があります。あらかじめご了承ください。ご記入いただいた個人情報は目的の範囲内のみで利用します。