

健康・行動観察票(保護者用)

この調査票は、新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するためのものです。入学式当日に提出してください。

新入生氏名

保護者等氏名
(式典参加者)

連絡先

- ・入学式に参加される方は必ずマスクの着用をお願いします。
- ・受付時に、この調査票の提出が必要です。2週間前(3/24(水))から毎日の検温とその記録をお願いします。
- ・入学式終了後のホームルームは、教室内3密防止のため、入場できません。
- ・式場内は換気を考慮して窓を開放する予定です。暖かい服装でご参加ください。

「健康チェックシート」

①朝晩、毎日2回必ず体温を測定・記入し、体調の確認をしてください。

平熱	℃
----	---

月日	3月24日	3月25日	3月26日	3月27日	3月28日	3月29日	3月30日
曜日	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪

月日	3月31日	4月1日	4月2日	4月3日	4月4日	4月5日	4月6日	4月7日
曜日	(水)	(木)	(金)	(土)	(日)	(月)	(火)	(水)
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	-
体調	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪	良・悪

②最近2週間で滞在した地域(自宅を含む)をすべて記入してください。

【国内】都道府県名を記入	【国外】国名を記入
--------------	-----------

○今後、新型コロナウイルスへの対応のため、入学式の日程等に変更が生じた場合は、本校ホームページにてご連絡させていただきます。

○この調査票が不足する場合、コピーまたは本校ホームページからダウンロードして下さい。