

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(木))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 | (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 |

| 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 | (木) | (金) | (土) | (日) | (月) | (火) | (水) | (木) |
| 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。