

(様式2)

健康確認票（同意書）

この健康確認票は、本校が実施する中学生との合同練習において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加する中学生及び保護者または引率職員の健康状態を確認することを目的としています。

本健康確認票に記入した情報は、本校で適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断及び必要な連絡が生じた場合にのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、本校において感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

1 基本情報

ふりがな 氏名 (歳)	学校名（保護者は不要） 中学校 区分（○で囲む） 中学生・保護者・中学校職員
住所	電話番号（生徒の場合は保護者の電話番号）
今日の体温 _____度_____分	

2 本日の健康状態

ア～オに該当する場合には [] 内に✓を記入してください。

- ア [] 平熱を超える発熱がない
イ [] 咳(せき)、のどの痛みなどの風症状がない
ウ [] だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない
エ [] 嗅覚や味覚の異常がない
オ [] 体が重く感じる、疲れやすいなどがない

※ア～オの全ての項目に✓の記入がない場合は参加できません。

千葉県立千葉商業高等学校長 様

令和 年 月 日

同 意 書

合同練習に同意し、健康確認票を提出します。

氏 名 _____

保護者 氏 名 _____