

保護者用

健康観察シート（同意書）

本健康観察シートは、令和4年度修学旅行保護者説明会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に保護者の健康状態を確認することを目的としています。

このシートにご記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、保護者の健康状態の把握、説明会参加の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。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いたしません。ただし、学校内で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場合があります。

◎基本情報

ふりがな 氏名	
緊急連絡先	
	当日の体温 <input type="text"/> <input type="text"/> 度 <input type="text"/> 分

当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

ア～オのすべての項目に「✓」の記入がない場合は説明会に参加できない場合があります。

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

2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

①	上記のア～オのすべてに該当する		/		
②	上記の①以外の場合、具体的な内容を記入してください。（例：3日前に発熱があった）				

千葉県立船橋古和釜高等学校長 様

令和4年 月 日

同意書

健康観察シートの提出に同意します。

保護者氏名 _____ (自署)

(生徒氏名 年 組 番 _____)