

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、千葉県立鎌ヶ谷高等学校に来校される方について、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに御記入いただいた個人情報については、本校にて適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、来校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、本校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ことがあります。

## ◎基本情報

保護者氏名	生徒 年 組 氏名
住所	電話番号
区分（○で囲む） 1 生徒 <input checked="" type="radio"/> 2 保護者 3 その他（ ）	
当日の体温 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 2em;">.</span> </div> <span style="font-size: 2em;">度</span> <div style="border: 1px dashed black; width: 40px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 2em;">.</span> </div> <span style="font-size: 2em;">分</span> </div>	

## ◎当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

アからオの全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。

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邪症状がない	
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、疲れやすい等がない	

## ◎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。

(ア)	上記アからオの全てに該当する	
(イ)	上記（ア）以外の場合、具体的な内容を記載してください。 （例：7日前から2日間発熱やのどの痛み）	

※本健康チェックシートは、本校で1か月保管させていただきます。