

健康状況報告書

・氏名：

・当日の体温：

℃

・学校名（所属）：

該当する項目に○をつけてください。
生徒・保護者・教職員・一般

一般の方は連絡先を御記入ください。

（連絡先は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。）

電話番号：

課題研究発表会から過去2週間における以下の事項の有無

平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

・当日参加される方は全員御提出ください。

・この健康状況報告書は袖ヶ浦高校ホームページ情報コミュニケーション科のページからダウンロードできます。

※本健康状況報告書は、本発表会において新型コロナウイルス感染拡大防止のため、参加者の健康状態を確認することを目的としており、記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管いたします。

この健康状況報告書は、新型コロナウイルス感染拡大防止対策以外には使用いたしません。