



体調管理チェックシート

(学校行事参加・生徒用)

誰もが安心して学校行事に参加できるよう、協力をお願いします。

※記入の上、集合時に持参し、ホーム担任や引率担当の先生まで提出してください。

※記載してもらった個人情報については、新型コロナウイルス感染症拡大防止のための情報管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用しません。

星稜中学校・高等学校

記入日：202__年__月__日

生徒氏名		参加当日の朝の体温 ()℃
住所		
緊急連絡先 ※保護者の携帯番号		

来校2週間以内における以下の事項についてお聞きいたします。

① 平熱を超える発熱	☐ あり	☐ なし
② せき、のどの痛みなどの風邪の症状	☐ あり	☐ なし
③ 倦怠感や息苦しさ	☐ あり	☐ なし
④ 嗅覚や味覚の異常	☐ あり	☐ なし
⑤ 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触	☐ あり	☐ なし
⑥ 新型コロナウイルス感染が疑われる同居家族や身近な知人	☐ いる	☐ いない
⑦ 政府から入国制限、入国後の経過観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	☐ あり	☐ なし

※色のついた欄にチェックがついた場合は、無理をせず家庭で休養をとり、当日の参加及び外出等を控えるよう、よろしくお願いします。