

令和 2 年度 いしかわ教育ウィーク 健康チェック表

実施場所	石川県立金沢西高等学校	期日	令和 2 年 月 日
氏名			学年 年
連絡先	〒 — 住所 (TEL — —)	保護者氏名	
中学校名	中学校	中学校確認印	

☆チェックリスト

①	今日の体温は何度ですか。	℃
②	マスクを着用していますか	はい ・ いいえ

下の質問は、来校前2週間（14日程度前から当日まで）について、お答えください。

③	ア	平熱を超える発熱（37.5度以上）があった	はい ・ いいえ
	イ	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状があった	はい ・ いいえ
	ウ	だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）があった	はい ・ いいえ
	エ	嗅覚や味覚に異常を感じたことがあった	はい ・ いいえ
	オ	体が重く感じたり、疲れやすいと感じたことがあった	はい ・ いいえ
	カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があった	はい ・ いいえ
	キ	同居家族に感染が疑われる方がいた	はい ・ いいえ

- ☐ チェックリストに記載した内容に、間違いはありません。
- ☐ 私は、来校中、感染防止に努め、当該校の指示に従います。
-  上の2つについて、当てはまる場合は、□に” ☒ ”を入れてください。

参 加 承 諾 書	
上記生徒が標記高校に訪問することを承諾いたします。	
保護者氏名	⑨

※ 記載していただいた個人情報は、教育ウィーク関係以外には使用しません。なお、感染症が発覚した場合、守秘義務等に遵守しご連絡させていただきます。