

10月9日（土）参加における健康チェック用紙

埼玉県立常盤高等学校

中学校	：	立	中学校
氏名	：		
電話番号	：		

※電話番号は、必ず連絡のとれる連絡先番号の記入をお願いいたします。

なお、記入していただいた電話番号は、感染防止策に関する連絡以外に使用いたしません。

また、一定期間経過後は、裁断処理したうえで処分いたします。

1. 10月9日（土）当日の自宅体温が37.5℃以上 【なし・あり】

本人 °C

同伴者 °C

2. 直近の健康状態および行動履歴

◆現在の気になる症状（下記参照） 本人【なし・あり】 同伴者【なし・あり】

※ありの方は該当項目に○をつけてください

のどの痛み・咳・倦怠感・味覚嗅覚異常

その他風邪症状（ ）

◆2週間以内に37.5℃以上の発熱 本人【なし・あり】 同伴者【なし・あり】

◆2週間以内に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者との接触歴

（同居者・職場内での発熱含む）

本人【なし・あり】 同伴者【なし・あり】

◆2週間以内に、法務省・厚生労働省が定める諸外国への渡航歴

（およびそれらの方と家庭や職場内等で接触歴）

本人【なし・あり】 同伴者【なし・あり】

※上記1. 2の項目に【あり】の該当がある場合は、学校説明会（体験入学）への参加を

お断りさせていただきますのでご了承ください。