

健康管理チェックシート（参加前）

参加当

日提出分 学校名 _____

学生名 _____ (同居者:あり・なし)

健康管理チェックシートの扱いについて

- ・健康管理チェックシートに書かれている個人情報は、コロナウイルス感染拡大防止目的以外に使用することはありません。
- ・この用紙は、現地説明会・見学会参加当日に、担当者に提出してください。
- ・裏にコロナワクチン接種証明書のコピーを貼ってください。

※同居者あり・なしのどちらかに○を付けてください。

※同居者が複数いる場合は、複数分の体調を呼吸症状やその他の症状・発熱に関しての有無を記載してください。特に問題ない時は、「異常なし」で結構です。異常がある場合は、その症状と受診した結果などを記載してください。

	日付	曜日	検温時間	体温	呼吸器症状				倦怠感 (だるさ)	その他の症状など (具体的に記入) 頭痛・味覚障害・下痢・嘔吐など	その日の行動 (通学中のマスク着用有無・他県への移動・同居者と会食・など)	受診した場合 医療機関と診断名	同居者の体調など
					咳	咽頭痛	鼻水	息苦しさ					
	記載例 4月1日	水	7:30	36.3°C	○	×	×	×	×	頭痛	同居者と外食 クラブ活動		同居者の職場で陽性者いた
参加14日前													
参加13日前													
参加12日前													
参加11日前													
参加10日前													
参加9日前													
参加8日前													
参加7日前													
参加6日前													
参加5日前													
参加4日前													
参加3日前													
参加2日前													
参加1日前													
参加当日													

※コロナワクチン接種証明書のコピー貼ること