

来校時健康チェックシート

相模原市立桜台小学校

本日はご来校ありがとうございます。

本校は新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として、来校者の皆様に感染症予防のご協力をお願いしています。つきましては、本紙「来校時健康チェックシート」への記入、提出をお願いします。

来校した日	
日にち	年 月 日()

来校者		住所
ふりがな	関係する児童 または所属	〒
氏名		連絡先 TEL — —

本日の体温	℃
-------	---

本日から、前2週間における次の事項について

平熱を超える発熱がありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
咳やのどの痛み等、風邪の症状はありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感など)や息苦しさ(呼吸困難)がありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常はありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
身体が重く、疲れやすい等の症状を感じましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス陽性とされた方との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	<input type="checkbox"/> いた	<input type="checkbox"/> いない
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされてる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> ない

来校時健康チェックシート

相模原市立桜台小学校

本日はご来校ありがとうございます。

本校は新型コロナウイルス感染症拡大防止対策として、来校者の皆様に感染症予防のご協力をお願いしています。つきましては、本紙「来校時健康チェックシート」への記入、提出をお願いします。

来校した日	
日にち	年 月 日()

来校者		住所
ふりがな	関係する児童 または所属	〒
氏名		連絡先 TEL — —

本日の体温	℃
-------	---

本日から、前2週間における次の事項について

平熱を超える発熱がありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
咳やのどの痛み等、風邪の症状はありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感など)や息苦しさ(呼吸困難)がありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常はありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
身体が重く、疲れやすい等の症状を感じましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス陽性とされた方との濃厚接触はありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> なし
同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか	<input type="checkbox"/> いた	<input type="checkbox"/> いない
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされてる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありましたか	<input type="checkbox"/> あった	<input type="checkbox"/> ない