

入学式参列にあたっての健康観察カード [入学式当日提出用]

○お子様の学年・組・名前を記入下さい。

卒業小学校	組	名前
小学校		
小学校		

○参加者について、以下の項目にお答えください。なお、各自でチェック表をご記入ください。

ふりがな		続柄	本日の体温
お名前			℃

住所

連絡先(TEL)

※ 左記にご記入いただいた個人情報に関しては
入学式終了後2週間が経過したのち、「感染」が
認められない場合は、学校の方で責任をもって
廃棄させていただきますので、ご協力をお願いします。

参加者について、以下の項目についてご記入ください。

★ 本日も含め、過去14日以内に以下の項目に当てはまる場合○をご記入ください。

一つでもチェック欄に○がある場合は、参加を見合わせてください。

- ① 平熱を超える発熱がありましたか(おおむね37.5℃)
- ② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がありましたか
- ③ だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難)がありましたか
- ④ 臭覚(におい)、味覚(あじ)に異常はありましたか
- ⑤ 身体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありましたか
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか ...
- ⑦ 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方はおられますか
- ⑧ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への
渡航または当該在住者との濃厚接触はありますか

★ 以下の点をしっかりお守りください。(口に確認後○をご記入ください)

- ① マスクを持参し、受付時や参列時、会話をする際などはマスクを着用すること。
- ② こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- ③ 他の参加者等との距離(できるだけ2m以上)を確保すること。
(障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- ④ 会場等で大きな声での会話、マスクを外しての会話等をしないこと。
- ⑤ 感染防止のために本校が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと。
- ⑥ 入学式終了後に新型コロナウイルス感染の疑いがある場合は、
中学校へ速やかに報告をしてください。
- ⑦ いかなる場面においてもできる限り、三つの密を避けること。

※ 以上にご同意いただけない場合は参列をお断りする場合がございます。ご了承ください。