

新型コロナウイルス感染症に関わる「健康チェック表」

西内小学校

本日はご来校いただき、ありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症対策のため、健康チェックをお願いいたします。ご記入いただき、回収箱へご提出いただくか職員室の窓口へお出してください。

お名前 _____

月 _____

日 _____

① 今日の体温は何℃ですか？	_____ °C
② 風邪症状（のどの痛み、咳、鼻水、頭痛、だるさ、息苦しさ、下痢等）はありますか？	はい ・ いいえ
③ 味覚・嗅覚の異常はありますか？	はい ・ いいえ
④ 同居家族に、熱やだるさなどで具合が悪い人はいますか？	はい ・ いいえ
⑤ 過去14日以内に、県外や感染拡大が認められる地域との往来や、それらの地域から来た人との接触がありましたか？	はい ・ いいえ

新型コロナウイルス感染症に関わる「健康チェック表」

西内小学校

本日はご来校いただき、ありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症対策のため、健康チェックをお願いいたします。ご記入いただき、回収箱へご提出いただくか職員室の窓口へお出してください。

お名前 _____

月 _____

日 _____

① 今日の体温は何℃ですか？	_____ °C
② 風邪症状（のどの痛み、咳、鼻水、頭痛、だるさ、息苦しさ、下痢等）はありますか？	はい ・ いいえ
③ 味覚・嗅覚の異常はありますか？	はい ・ いいえ
④ 同居家族に、熱やだるさなどで具合が悪い人はいますか？	はい ・ いいえ
⑤ 過去14日以内に、県外や感染拡大が認められる地域との往来や、それらの地域から来た人との接触がありましたか？	はい ・ いいえ