

引率者用体調チェック報告シート

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ずご提出ください。内容によっては来場をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

来校時の体温
※来校後、測定させていただきます。
℃

1. 来校日前14日以内について、以下の質問にお答えください。

質問	回答
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？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家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"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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したか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する症状はありましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
※はいの場合、当てはまるものに○をつけてください。 ・平熱を超える発熱 ・咳 ・のどの痛み ・倦怠感（だるさ） ・息苦しさ ・嗅覚や味覚の異常 ・その他（ ）	

2. その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたらご記入ください。

※ご記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、来場および必要な連絡調整のために使用します(書類は一定期間保管した後、破棄します)。なお、感染者またはその疑いのある方が発見された場合には、ご本人への連絡、また必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

年 月 日

住所(市町村名まで)： _____

本人連絡先： _____

氏名： _____

ご協力ありがとうございました。