

健康状態申告書

(中学生・保護者 用)

※↑いずれかに○をおつけください。

※「学校説明会」/「公開授業」に参加する当日の健康状態についてご記入ください。

記入日	月	日 ()	①体 温	°C
②学校名	中学校 (の保護者)			
③氏 名		④性 別	<input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女	
⑤発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状			<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
⑥頭痛、下痢、結膜炎、臭覚障害、味覚障害			<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無			<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
⑧感染の流行域への14日以内の訪問歴			<input type="checkbox"/> あり ・ <input type="checkbox"/> なし	
※ 留 意 事 項	1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。 2 参加者に感染が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。			