〈様式2〉

令和4年度松商学園高等学校体験入学・クラブ体験

健康チェックシート兼保護者承諾書

本健康チェックシートは、令和4年度松商学園高等学校体験入学・クラブ体験・商業科体験において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに取扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に本シートを提供することがあります。

＜基本情報＞

中学校名		連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

月日	曜日	月 体温	健康状態 全てクリア ✓	✓とならない場合の該当項目の番号	備考
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			
		℃			

体温は毎日朝起きたときに計測し、記入しましょう。
自分の平熱は（　　℃）

下の①～⑧の項目について、すべてあてはまる場合は、「健康状態　すべてクリア✓」の欄に「✓」を入れてください。
あてはまらない項目がある場合（症状や異常がある場合）は、その番号をとなりの欄に記入し、備考欄に気づいたことや気になることを記入してください。

① 平熱を１℃以上超える発熱がない

② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない

③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない

④ 臭覚や味覚の異常がない

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない

⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない

⑧ 過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない

※参加当日受付にてご提出ください。
提出が無い場合は、参加をお断りする場合がございます。

上記に間違いのないことを確認し、
令和4年度松商学園高等学校　体験入学・クラブ体験への参加を承諾します。

保護者　署名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　Eメールアドレス＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿