

# 健康状態申告書

来校日	令和 年 月 日	午前・午後
① 氏名		② 性別
③ 住所		
④ 体温	°C	
⑤ 発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし	
⑥ 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし	
⑦ 連絡先	電話 ( )	—

## 留意事項

- 1 本用紙を記入し、職員に提出してください。
- 2 収集した個人情報、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、ほかに利用及び提供することはいたしません。
- 3 本校児童及び職員に感染者がで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いたします。
- 4 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機を要請されることがありますので、予めご了承ください。
- 5 来校後、2週間以内に新型コロナウイルス感染の疑いが生じた場合や、家庭や勤務先で感染者が出た場合は、必ず本校に連絡を入れてください。