来校者用　健康チェック表

御名前（　　）

（　平熱　：　　℃　）

来校日　令和４年　　月　　日（　　）　　時

〇体温が３７．５℃または平熱より１℃以上高い場合、また、風邪の症状やだるさ、味覚障害などの症状がある場合も来校を見合わせてください。

〇来校日を含めた事前の７日間の健康チェックをお願いします。来校当日に受付で職員にお渡しください。

〇ご本人またはご家族に体調不良、発熱、味覚障害などの症状がある場合は、ご来校を見合わせてください。

月　日	朝の体温	呼吸器症状 （咳や風邪の症状）	全身症状 （だるさ・味覚障害などの症状）
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり
月　日	℃	なし　・　あり	なし　・　あり