

健康状態申告書

系満市立米須小学校

米須小学校へ来校者の皆様へ

～ ご協力をお願いします ～

- この「健康状態申告書」は、来校者の皆様へ対し、感染症予防に係る取り組みを持続的に行い、二次感染等が起きるリスクを最小限にすることを目的としています。
- あらかじめ下の表に必要事項を記入され、事務室にご提出ください。

①来校時の日時	令和 年 月 日 ()	
②児童氏名 及び当日の体温	名前	
	----- 当日の体温	度
③来校者氏名 及び当日の体温	名前	
	----- 当日の体温	度
④当日の発熱・風邪 等の症状	あり ・ なし	
⑤14日以内の発熱・風邪等の症状で受診や服薬		あり ・ なし
⑥感染が拡大している地域や国への14日以内の訪問歴		あり ・ なし
⑦住所 <small>※来校者が保護者以外の 場合は、ご記入ください</small>		
⑧連絡先	名前	
	----- 連絡先	

- 参加の際、マスクの着用、手指消毒をお願いします。
- 当日、来校時に検温をさせていただきます。ご協力をお願いいたします。
- 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、他に利用及び提供することはしません。
- 参加者に感染者が出た場合、保健所・PCR検査サポートチーム等の聞き取り調査へのご協力をお願いします。
- 濃厚接触者となった場合、14日間を目安に自宅待機をお願いすることがあります。

～ ご協力ありがとうございました ～