

令和3年度盲学校オープンスクール参加者体調チェックシート

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

本チェックシートはオープンスクール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。
本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場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、会場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提供することがあります。

個人情報の取得・利用・提供に同意する。 ← 同意される場合は、口に✓をご記入ください。

※2週間前から記入し、当日、盲学校の受付に提出してください。

※該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入） 7月18日～31日までを記入

No.	チェックリスト	18日	19日	20日	21日	22日	23日	24日	25日	26日	27日	28日	29日	30日	当日
1	のどの痛みがある														
2	咳（せき）が出る														
3	痰（たん）が出たり、からんだりする														
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く														
5	頭が痛い														
6	体のだるさなどがある														
7	発熱の症状がある														
8	息苦しさがある														
9	味覚異常（味がしない）														
10	嗅覚異常（匂いがしない）														
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
12	薬剤の服用（解熱剤を含む上記症状を緩和させる薬剤）														

氏名 _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____