

健康状態チェックシート (あさくち教育週間用)

以下の内容を記入して、来校された当日に提出をお願いします。

[来校日：10月 日]

※ 保護者の方をご記入をお願いいたします。

学年・組・番号	年 組 番	生徒氏名	
		保護者の方 お名前	

お名前 (保護者以外)		本日 (10月 日) の体温
		℃

< 2週間の健康状態 > ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱、咳やのどの痛み、腹痛・下痢などの風邪症状がない	
② だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）、味覚や嗅覚の異常がない	
③ 自宅療養や自宅待機の期間ではない	
④ 同居家族に①、②のような風邪症状または倦怠感、味覚や嗅覚に異常のある方はいない	

※ 「✓」がつかない項目がある場合には、参加を見合わせてください。

※ また、「✓」がつかない項目があっても医療機関等で「完治した」、「問題がない」と診断された方は、右の枠に「✓」を記入して参加をしてください。

--