

感染予防チェックシート

来校日・時間 2022年 月 日 (○付⇒) 10:00～ 12:30～ 15:00～

| | | | |
|------|-------|-------|--|
| 氏名 | | 本日の体温 | |
| 中学校名 | 立 中学校 | | |

チェックリスト 〈該当する若しくは了承するものにチェック（レ点）してください〉

- 以下の事項に該当しない
- 1 体調がよくない（発熱37.5° 以上・咳・咽頭痛等の風邪の症状がある）
※ 必ず当日朝、検温してください
 - 2 同居家族や身近な知人に感染の疑われる人がいる
 - 3 過去14日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国地域へ渡航または該当在住者との濃厚接触がある
- マスクを着用している。手指の消毒をする。
- 参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がある
- 来校中は、本校の感染症予防対策に協力をする

感染予防チェックシート

保護者の場合

来校日・時間 2022年 月 日 (○付⇒) 10:00～ 12:30～ 15:00～

| | |
|----|-------|
| 氏名 | 本日の体温 |
|----|-------|

チェックリスト 〈該当する若しくは了承するものにチェック（レ点）してください〉

- 以下の事項に該当しない
- 1 体調がよくない（発熱37.5° 以上・咳・咽頭痛等の風邪の症状がある）
※ 必ず当日朝、検温してください
 - 2 同居家族や身近な知人に感染の疑われる人がいる
 - 3 過去14日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国地域へ渡航または該当在住者との濃厚接触がある
- マスクを着用している。手指の消毒をする。
- 参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がある
- 来校中は、本校の感染症予防対策に協力をする