

近畿大学附属中学校 入学式

新型コロナウイルスに関する健康調査票

下記の必要事項・チェックリストをご記入いただき、新入生が持参し、担任に提出してください。

来校日 令和 4 年 4 月 7 日

来校者情報

	クラス・出席番号	組	番	家を出るときの体温
新入生	名 前			°C
	緊急連絡先電話番号			
同伴者 1	名 前			°C
同伴者 2	名 前			°C

- * 37.5° 以上の発熱がある場合は、入構できません。
- * 保護者の入構は記念会館および校舎までとし、その他の施設への入構はできません。
(記念会館への入構は、新入生一人に対して保護者 2 名まで、校舎への入構は保護者 1 名とさせていただきます。)
- * 当日、会場内ではマスク着用、手指消毒等にご協力いただき、間隔をあけて着席ください。

下記の事項に関して有無に○をつけてください。
*一つでも「有」にチェックがある方は入構できません。

チェック項目	新入生	同伴者 1	同伴者 2
平熱を超える発熱	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
咳やのどの痛みなどの症状	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
だるさ・息苦しさ	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
味覚・臭覚の異常	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)

以下、当日を含む 7 日前までについてお答えください。
*一つでも「有」にチェックがある方は入構できません。

新型コロナウイルス感染症罹患者（陽性者）との接触	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
同居家族に新型コロナウイルス感染の疑いがある	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)

上記の情報は感染症発症時等に利用するもので、それ以外の目的には使用いたしません。
新型コロナウイルス感染拡大防止のために、ご理解・ご協力をお願いいたします。