

令和2年12月19日

市立千葉高等学校 CCSS Fair 2020 参加者健康チェック表 兼 参加同意書

CCSS Fair 2020への参加について、本人および保護者として同意し、以下の健康チェック表を提出します。

参加者氏名 _____

保護者氏名（自署） _____

健康チェック表（参加者用）

学校・学年	()学校 ()年
氏名	
住所	
連絡先	— —

来校前2週間における起床後の体温

12/5(土)	. °C	12/10(木)	. °C	12/15(火)	. °C
12/6(日)	. °C	12/11(金)	. °C	12/16(水)	. °C
12/7(月)	. °C	12/12(土)	. °C	12/17(木)	. °C
12/8(火)	. °C	12/13(日)	. °C	12/18(金)	. °C
12/9(水)	. °C	12/14(月)	. °C	12/19(土)	. °C

来校前2週間における健康状態 * 該当する項目にチェック(レ)を入れる

①平熱を超える発熱がない。	
②咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	
③強いだるさ、息苦しさ(呼吸困難)がない。	
④新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。	
⑤同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。	
⑥入国制限または入国後の観察期間が必要な国への渡航や、当該国在住者との濃厚接触がない。	

保護者確認欄

保護者氏名 _____ 印

健康チェックシートに記入いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、目的外の使用はいたしません。