

「健康調査および連絡先申告書」

宮崎県立日南振徳高等学校

感染症予防対策のため、以下につきましてご記入ください。保護者の皆様におかれましては、趣旨をご理解の上、ご協力をよろしくお願い致します。

※当日の会場受付で、提出してください。

| | | | | |
|-----------|-------|----------------|----------|----------|
| 保護者 氏名 | ふりがな： | 学年・学科 (生徒名) | 年 () | 科 () |
| | | | | |

◆以下の①～③について、お答えください。

| | 質問 | 回答 |
|---|--------------------------------|----------|
| ① | 2週間以内に、海外から帰国した、または帰国した人と接触した。 | はい ・ いいえ |
| ② | 2週間以内に、県外の感染拡大地域に行った。 | はい ・ いいえ |
| ③ | 2週間以内に、不特定多数が集まるイベント等に参加した。 | はい ・ いいえ |

◆本日の体調を教えてください。

以下の①～⑥の症状はあるか、「はい・いいえ」に○印をつけてください。

| | | |
|---|---------------------------------|----------|
| ① | 発熱 (37.5℃以上) | はい ・ いいえ |
| | 体温 (℃) ※必ず検温してください。 | はい ・ いいえ |
| ② | のどの痛み・鼻水・咳(せき)・痰(たん)の症状がある | はい ・ いいえ |
| ④ | 息苦しさや強いだるさ(倦怠感)がある | はい ・ いいえ |
| ⑤ | 臭いや味がわかりにくい | はい ・ いいえ |
| ⑥ | 吐き気・嘔吐・下痢の症状がある | はい ・ いいえ |

【備考】※何か気になることがありましたら、ご記入ください。

※取り扱う情報については、「個人情報保護方針」に則り、本用紙は本日より3週間保管します。
以後、本用紙は適正かつ速やかに廃棄します。