

「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 (°C) ※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。