

健康チェック票 登校時持参用

学籍番号：

氏名：

登校日： 年 月 日 ()			該当する 場合は✓
体温	登校前	時 分	°C
	登校後	<input type="checkbox"/> 検温アラームシステム <input type="checkbox"/> 体温計持参	°C
体 調 チ ェ ッ ク	咳		ある・ない
	くしゃみ		ある・ない
	鼻汁		ある・ない
	鼻づまり		ある・ない
	のどの痛み		ある・ない
	息苦しさ		ある・ない
	倦怠感		ある・ない
	食欲		ある・ない
	味・におい		わかる・わからない
	その他体調不良		ある・ない <small>ある場合は具体的に記入</small>
接触チェック	周囲に上記症状のある人		いる・いない
前日の 行動記録	行き先		
	行動をともにした人		
2週間以内の 県外への移動	あり・なし		<small>ありの場合は行き先を記入</small>

※普段より明らかに体温が高い場合、体調・接触チェックで該当する症状がある場合は、
登校せずに健康安全センターまたは担当教員・担当部署に連絡すること