

# 新型コロナウイルス感染症防止に関する確認書

来校前に自宅で、検温と体調の確認を行い以下該当項目があれば記号に○印を、なければ症状なしに○を入れご署名をお願いいたします。

発熱や風邪（咳、のどの痛み、鼻水、鼻づまり、強いだるさ、息苦しさ）等の症状がある場合は来校をお控えください。

\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ \_\_\_\_\_ ） \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 生徒氏名\_\_\_\_\_

お名前	本日の体温	該当するものに○をつけてください				
	℃	症状なし	咳・のどの痛み・鼻水鼻づまり・体のだるさ 息苦しさ・味覚や嗅覚の異常	質問①	質問②	質問③
	℃	症状なし	咳・のどの痛み・鼻水鼻づまり・体のだるさ 息苦しさ・味覚や嗅覚の異常	質問①	質問②	質問③
	℃	症状なし	咳・のどの痛み・鼻水鼻づまり・体のだるさ 息苦しさ・味覚や嗅覚の異常	質問①	質問②	質問③
	℃	症状なし	咳・のどの痛み・鼻水鼻づまり・体のだるさ 息苦しさ・味覚や嗅覚の異常	質問①	質問②	質問③

質問①	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ある
質問②	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
質問③	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある