

感染予防ガイドライン 第2回オープン・ハイスクール チェックシート

兵庫県立播磨農業高等学校

令和2年11月 日

☆中学校名 _____ 立 _____ 中学校

☆名前 _____

☆今朝の体温 °C

☆今日までの2週間において以下の事項の有無（どちらかに○を付けてください）

- | | | |
|--|-------|----|
| ・平熱を超える発熱が | ある | ない |
| ・せき、のどの痛みなどの症状が | ある | ない |
| ・だるさ、息苦しさが | ある | ない |
| ・嗅覚や味覚に異常が | ある | ない |
| ・身体が重く感じる、疲れやすい等の症状が | ある | ない |
| ・新型コロナで陽性とされた者との濃厚接触が | ある | ない |
| ・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 | ない |
| ○渡航した場合の国名 | _____ | |
| ○他府県に移動した場合の都道府県名 | _____ | |
| ・マスクは持参しているか | ある | ない |

※参加者・関係者の感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合があります。

※この調書は、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。

保護者 様

☆今朝の体温 °C

☆上記の項目に該当するものが _____ ある _____ ない

参加日の朝に記入し、受付時に提出してください