来校者　健康チェックシート

山梨県立甲府西高等学校

本校では新型コロナウィルス感染予防の観点から、御来校される皆様の健康状況を確認させていただいております。つきましては、以下に必要事項を御記入いただき、訪問対応者に御提出ください。

※事務室で受付される方は、名簿の用意がありますので、そちらに御記入いただければ結構です

※御来校に際しては、本校の新型コロナウィルス感染防止策を御確認ください

※発熱、風邪等の諸症状がある場合には、訪問を自粛していただけますようお願いいたします

<table>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">所属等</td><td rowspan="2">※保護者の方は生徒氏名を御記入ください</td><td colspan="4">〔　　〕年　〔　　〕組</td></tr>
<tr><td colspan="4">生徒氏名〔　　〕</td></tr>
<tr><td rowspan="2">※保護者以外の方は所属と連絡先を御記入ください</td><td colspan="4">所属〔　　〕</td></tr>
<tr><td colspan="4">所属連絡先〔　　〕
連絡先は感染経路特定に際し使用するもので、目的外では使用しません</td></tr>
<tr><td rowspan="9">日付
／
（　　）</td><td>来校目的</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>体温</td><td>.　　℃</td><td>測定時間</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">本日の体調について（症状の有無は〇印をお付けください）</td></tr>
<tr><td colspan="2">症状</td><td>有　・　無</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">※ 症状がある場合の具体的な内容（自覚症状に✓印をお付けください）</td></tr>
<tr><td colspan="5">□ 咳　□ 呼吸困難　□ 鼻水・鼻づまり</td></tr>
<tr><td colspan="5">□ のどの痛み　□ 頭痛　□ 倦怠感</td></tr>
<tr><td colspan="5">□ 関節痛・筋肉痛　□ 吐き気・嘔吐　□ 下痢</td></tr>
<tr><td colspan="5">□ 目の充血　□ 意識障害　□ けいれん</td></tr>
<tr><td colspan="5">□ その他（　　）</td></tr>
</table>