

県外からの来校者の方へ（お願い）

県外からの来校者につきましては、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、以下の注意事項の遵守と、「体調確認票」提出の上で面会をすることとしました。なにとぞ、ご協力よろしくお願いいたします。

注意事項

- 1 マスクの着用をお願いします。
- 2 下記「体調確認票」の2③に一つでも該当する場合は、来校をお控えください。
- 3 来校後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに報告してください。（電話 017-739-5135）

県外来校者「体調確認票」

（本校の面談者にお渡しください）

記入日 令和2年 月 日

1 訪問者について

学校名・会社名	来校者氏名
住所	連絡先（携帯電話等）

2 訪問者の体調について

① 前日の体温（ 月 日） °C	② 当日の体温（ 月 日） °C	
③ 訪問日前2週間における健康状況（「はい」か「いいえ」に○）		
ア 平熱を超える発熱（概ね1度以上高い場合）がありましたか。	はい	いいえ
イ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪症状はありましたか。	はい	いいえ
ウ 倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）はありましたか。	はい	いいえ
エ 嗅覚や味覚の異常はありましたか。	はい	いいえ
オ 体が重く感じた、疲れやすかった等の症状はありましたか。	はい	いいえ
カ 新型コロナウイルス感染症陽性の方と濃厚接触しましたか。	はい	いいえ
キ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか。	はい	いいえ
ク 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか	はい	いいえ

この「体調確認票」は、本校職員が厳重に1か月間保管した後、廃棄処分します。