

鹿児島聾学校に来校される皆様へ

体調チェックシート（参加者用）

鹿児島県立鹿児島聾学校長

新型コロナウイルス感染症予防のため御協力をお願いします。下記の欄に御記入の上、当日、受付に御提出ください。

また、マスク着用，手指消毒，咳エチケットや身体的距離（1 mを目安）等基本的な感染対策の御協力をお願いします。

記

所属（学校名等）_____

御名前_____

1 今日の体温_____℃（ 時 分頃測定）

2 当日を含め 1 週間以内の体調について，該当する項目に○印または記入してください。項目で○がつかない場合は，参加をお控えください。

	項 目	○をつける
1	体調は良い	
2	平熱を超える発熱はない	
3	新型コロナウイルス感染症が疑われる症状（※）はない	
4	家族等同居しているものに体調不良者はいない	
5	新型コロナウイルス感染者や濃厚接触者との接触はない	
6	海外への渡航歴はない	

※ 「新型コロナウイルス感染症が疑われる症状」とは，
発熱，咳，呼吸困難，全身倦怠感，咽頭痛，鼻汁・鼻閉，頭痛，関節・筋肉痛，下痢，吐き気・嘔吐等

3 その他

- (1) 今回出席後に，新型コロナウイルス感染症において陽性と判明，濃厚接触者と判明された場合は，鹿児島聾学校の教頭（099-228-2200）に必ず連絡してください。
- (2) この会場から新型コロナウイルス感染症が発生した場合，保健所に情報提供する場合があります。それ以外の目的で使用することはありません。

御協力ありがとうございました。