

【来校時に御持参ください。】

福島県立たむら支援学校

## 健康チェックシート

- ①当日の朝に、健康チェックシートでご自身の体調を確認してください。
- ②体調面に不安がある場合は、無理をしないようにしてください。
- ③受付の際に、本用紙を提出してください。

記入日	令和3年	月	日
学部名等	部	年	組
氏名(保護者)			

今朝の体温	度	分
-------	---	---

咳、のどの痛み、頭痛、鼻水、腹痛、嘔吐、下痢 等	あり	・	なし
上記の症状がある同居者	いる	・	いない
14日以内に感染が拡大している地域 または海外から帰還	あり	・	なし

※上記のいずれかに該当する場合は、当日の参観は御遠慮ください。

※本用紙でいただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症の感染予防対策にのみ利用いたします。