

【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      年      月      日 |
| 所 属 等    |                         |
| 氏      名 |                         |

|       |                  |
|-------|------------------|
| 今朝の体温 | 度              分 |
|-------|------------------|

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| 咳、のどの痛み、頭痛、鼻水、腹痛、<br>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 |

※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。