

健康チェックシート

愛知教育大学附属特別支援学校

- 下記のチェック項目をご確認いただき、ご署名の上、参加日にご提出ください。

チェック☐

- 過去 2 週間（当日を含む）において、平熱を超える発熱がない。
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状がない。
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。
- 嗅覚や味覚の異常がない。
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がない。
- 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルスの感染が疑われる人がいない。
- 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、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。
- 職場や学校などで行動制限（自宅待機など）を受けていない。

- 今朝の体温をご記入ください。

_____℃

研修に参加するにあたり、健康上問題がないことを確認の上、自分自身の健康管理には細心の注意を払い参加します。

令和 年 月 日

学校名

氏名

※ ご提出いただいたチェックシートは、新型コロナウイルス感染症発症時の追跡調査以外には一切使用いたしません。