

柏崎市立中通小学校 新型コロナウイルス感染症についての体調管理シート(保護者用)

本チェックシートは、学校における新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するために、職員の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートにご記入いただいた個人情報につきましては、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

No.		7/12 (月)	7/13 (火)	7/14 (水)	7/15 (木)	7/16 (金)
1	のどの痛みがある。					
2	咳(せき)が出る。					
3	痰(たん)が出たり、からんだりする。					
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある。※アレルギーを除く。					
5	頭が痛い。					
6	体のだるさがある。					
7	発熱の症状がある。					
8	息苦しさがある。					
9	味覚異常(味がしない)がある。					
10	臭覚異常(匂いがしない)がある。					
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃
該当に レ	新型コロナウイルスワクチンはまだ接種していない。					
	新型コロナウイルスワクチン接種を1回受けた。					
	新型コロナウイルスワクチン接種を2回受けた。					

氏名		
住所		携帯電話番号