

<取扱注意>

鶴岡東高等学校 健康観察票

(オープンキャンパス・部活動体験入部・保護者説明会にご参加の生徒・保護者の皆様へ)

- ①オープンキャンパス参加の方は当日の2週間前より健康観察のご協力を宜しくお願い致します。
- ②当日にこの「健康観察票」を本校に持参頂き「受付票」と共に受付に提出下さい。

学校名

中学校

氏名

【チェック項目】

- ア. 平熱を越える発熱 イ. 咳、喉の痛みなどの風邪の症状 ウ. だるさ、息苦しさ
エ. 味覚や嗅覚の異常 オ. 体が重く感じ、疲れやすい
カ. 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触またはPCR検査対象
 ※検査で「陰性」と判断された者を除く
キ. 同居家族や身近な知人で感染が疑われる方
ク. 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、地域等
 への渡航又は当該在住者との濃厚接触

No	月	日	曜日	体温	上記ア～クの各項目に該当する場合に☑を入れる								
					ア	イ	ウ	エ	オ	カ	キ	ク	
14日前	7月	18日	日	℃									
13日前	7月	19日	月	℃									
12日前	7月	20日	火	℃									
11日前	7月	21日	水	℃									
10日前	7月	22日	木	℃									
9日前	7月	23日	金	℃									
8日前	7月	24日	土	℃									
7日前	7月	25日	日	℃									
6日前	7月	26日	月	℃									
5日前	7月	27日	火	℃									
4日前	7月	28日	水	℃									
3日前	7月	29日	木	℃									
2日前	7月	30日	金	℃									
1日前	7月	31日	土	℃									
当日	8月	1日	日	℃									

※上記項目に1つでも☑が入った場合は、今回のオープンキャンパスへの参加はご遠慮願います。

尚、不参加の方の健康観察票の提出は必要ありません。