

## 令和4年度3月17日(木)年度末保護者会健康チェック票

参加される保護者の方は、当日(3月17日)下記の《チェック項目》の□にシ点を  
入れて、ご署名の上受付へご提出ください。全ての項目に問題のない方のみご  
参加いただけます。

また、《お願い》についてもよくお読みいただき、ご理解・ご協力をお願いいた  
します。

### 《チェック項目》

- 過去10日以内に発熱、咳、喉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。
- 過去7日以内に感染した方との接触がない。
- 過去7日以内に海外からの移動がない。

### 《お願い》

- ◎ご入場の際は必ずマスクを着用してください。
- ◎アルコール剤で、必ず手指の消毒をしてください。
- ◎他の方との距離をできるだけ確保してください。
- ◎実施日から3日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに中学校へ  
連絡してください。

※ご提出いただいたチェック票は、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  
しません。

※当日必ずご持参ください。

保護者会に参加するにあたり、健康上問題ないことを約束し、学校からの要請を遵守すること  
に同意します。

令和4年3月17日(木)

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 生徒氏名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_