

※ 卒業式当日、受付検温係に提出してください。

感染症の予防と拡大防止のために検温及び本チェックシートへの記入をお願いします。

検温票（参加保護者用セルフチェックシート）

保護者氏名		
生徒氏名・組・号		組 号
緊急連絡先 (携帯電話等)		

【検温】

当日の朝、測定した体温
℃

【質問事項】

<input type="radio"/> 2週間以内に海外渡航歴がある。
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ⇒ 時期（ ） 場所（ ）
<input type="radio"/> 2週間以内に発熱（37.5℃以上）があった。
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ⇒ 時期（ ） 最高体温（ ℃）
<input type="radio"/> 本日または2週間以内に下記の症状がある。
<input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> はい ⇒ <input type="checkbox"/> 咳(せき) <input type="checkbox"/> 喉の痛み <input type="checkbox"/> 強いだるさ(倦怠感) <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常 <input type="checkbox"/> 息苦しさ <input type="checkbox"/> 吐き気・嘔吐 <input type="checkbox"/> 鼻水 <input type="checkbox"/> 痰(たん) <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 悪寒