

検温記録・健康調査票（北越高等学校）

参加イベント名に○印をお付けください。

部活動体験 ・ オープンスクール ・ 学校見学会 ・ 保護者入試説明会

参加部活動名	部	生徒 ・ 保護者
氏名	中学校名・クラブ名	

参加の皆様へお願い

- ・ 不要不急の外出は避け、感染リスクのある行動は避けてください。参加受付時に検温記録に記入し提出してください。（14日間の検温記録をご提出ください。）
- ・ 参加への移動中は人込みを可能な限り避け、マスクの着用等、感染防止対策を徹底してください。
- ・ 風邪等の症状、発熱があった場合は参加できません。（参加当日も検温にご協力願います。）
- ・ 参加の際もプレー中以外はマスクの着用にご協力ください。保護者の方は常時マスクの着用をお願いします。

	月	日	曜日	検温記録（°C）	風邪・体調不良等の症状、医療期間への受診があった場合はご記入ください。
1				(朝) .	
2				(朝) .	
3				(朝) .	
4				(朝) .	
5				(朝) .	
6				(朝) .	
7				(朝) .	
8				(朝) .	
9				(朝) .	
10				(朝) .	
11				(朝) .	
12				(朝) .	
13				(朝) .	

■参加当日の検温記録

14				(朝) .	
----	--	--	--	-------	--

■参加当日の健康観察（該当する項目に○をおつけください）

特に異常なし

咳が出る 倦怠感がある 息苦しさがある 1週間以内に発熱した同居者がいる
体調に関するその他の記載事項があればご記入ください。

令和 年 月 日

上記、記録を確認しました。 保護者氏名

印