

体調チェックシート（保護者用） 大津市立真野中学校
保健管理体制

新型コロナウイルス感染症予防のため、ご協力をお願いします。

ご記入の上、担当者へ提出ください。また、マスクの着用もお願いします。

職員玄関と会場に手指消毒剤を準備しております。作業前後にご使用ください。

行事名 真野フェスタ 【体育の部】

記入日 R 4 年 10月 6日

保護者名

お子さんの名前 年 組 名前

発熱やかぜ症状がある場合は、ご参加を取りやめ自宅で休養してください。

1、今日の体温は、 度（ 時 分測定）

2、該当するところに○をつけてください。

	項 目	○をつける	
1	体調はよい	はい	いいえ
2	発熱はしていない	はい	いいえ
3	カゼのような症状（咳・のどの痛みなど）はない	はい	いいえ
4	味覚・嗅覚に異常はない	はい	いいえ
5	家族に体調不良者はいない	はい	いいえ

今後、この会場から新型コロナウイルス感染者が発生した場合、保健所に記入いただいた情報を提供することがあります。

実施日から2週間終了後、廃棄します。
それ以外の目的で使用することはありません。