

来場者健康状態確認書

主催者 大阪市立東中学校

この健康状態確認書については、本保護者分散参観を実施するにあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止対策の一つとして、来場者すべてに提出を求めています。

会場内の感染拡大防止対策を講じたうえで、皆様の健康状態を確認し、来場者が遵守すべき事項に従うことで、保護者分散参観が開催でき、生徒が安全に参加できるものと考えております。ご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

日付 令和3年 12月 日 ()

連絡先 — —

生徒名 (年 組 名前)

1 今朝の体温 . °C

2 体の変化について、あてはまるものに☑してください。

(本日から2週間前における以下の事項の有無)

- 特になし () 日前から
- 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) () 日前から
- 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 () 日前から
- だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) () 日前から
- 嗅覚や味覚の異常 () 日前から
- 体が重く感じる、疲れやすいなど () 日前から
- かぜ薬や解熱剤を飲んでいる () 日前から
- 保健福祉センター等から新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触があったと言われた
- 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がある場合

ご協力ありがとうございました。

本保護者分散参観を契機として新型コロナウイルス感染症の発症・拡大が認められた場合(見込まれる場合を含む)、本「来場者健康状態確認書」を、関係保健所へ提供することがありますので、あらかじめご了承ください。

ご提出いただいた本「来場者健康状態確認書」は、保護者分散参観の主催者:大阪市立東中学校において、大阪市個人情報保護条例(平成7年条例第11号)他関係法令に従い適切に取り扱いますとともに、新型コロナウイルス感染症の発症などが認められない場合は、保護者分散参観終了後1か月間保管した後、速やかに安全な方法で廃棄します。

以上の取扱いについて、同意します。

自署