

来場者健康状態確認書

大阪市立三国中学校

この健康状態確認表については、本校入学式を挙げるにあたり、新型コロナウイルス感染拡大防止対策の一つとして、来校者すべての方に提出を求めています。

校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、入学式が挙行でき、生徒たちの安全も確保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5年 4月 6日 (木)

保護者名 ()

生徒名 ()

1 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週間における以下の事項の有無)

- ☐ 特になし
- ☐ 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）
- ☐ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- ☐ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
- ☐ 嗅覚や味覚の異常
- ☐ 体が重く感じる、疲れやすいなど
- ☐ 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の有無
- ☐ 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- ☐ 過去日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。

本校入学式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表」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表」は、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個人情報の取扱いには十分気を付け、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