|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名学年・クラス | 中学校　　　　年　　　　　　組支援学校 |
| 　氏　名 |  | 〇をつけてください。生徒　・　保護者　・　教員 |

新

〈オープンスクール前1週間における体温チェック〉

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 5月14日（金） | 5月15日（土） | 5月16日（日） | 5月17日（月） | 5月18日（火） | 5月19日（水） | 5月20日（木） |
| 朝の体温 | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ |
| 夜の体温 | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ |

|  |
| --- |
| **オープンスクール健康チェックシート** |
| 健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、山梨県立高等支援学校桃花台学園において厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来校可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。ご理解とご協力をお願いいたします。ご出席の生徒・保護者、教員は下記をご記入の上、**当日必ず持参してください。** |

＜オープンスクール前２週間における健康状態＞＊該当するものに「**ㇾ**」を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |  | チェック欄 |
| ①平熱を超える発熱がない |  | ②咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がない |  |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  | ④臭覚や味覚の異常がない |  |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない |  | ⑥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ない |  |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  | ⑧過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない |  |

　　　　　　　　　　　℃

当日　　　朝の検温

確認日　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **オープンスクール健康チェックシート** |
| 健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、山梨県立高等支援学校桃花台学園において厳正なる管理のもとに保管し、関係者の健康状態の把握、来校可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。ご理解とご協力をお願いいたします。ご出席の生徒・保護者、教員は下記をご記入の上、**当日必ず持参してください。** |

|  |  |
| --- | --- |
| 中学校名学年・クラス | 中学校　　　　年　　　　　　組支援学校 |
| 　氏　名 |  | 〇をつけてください。生徒　・　保護者　・　教員 |

新

〈オープンスクール前1週間における体温チェック〉

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ５月１８日（火） | ５月１９日（水） | 5月２０日（木） | 5月２１日（金） | 5月２２日（土） | 5月２３日（日） | 5月2４日（月） |
| 朝の体温 | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ |
| 夜の体温 | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ | 　　　　　　℃ |

＜オープンスクール前２週間における健康状態＞＊該当するものに「**ㇾ**」を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チェック項目 | チェック欄 |  | チェック欄 |
| ①平熱を超える発熱がない |  | ②咳（せき）、のどの痛みなどの　風邪症状がない |  |
| ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない |  | ④臭覚や味覚の異常がない |  |
| ⑤体が重く感じる、疲れやすい等がない |  | ⑥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ない |  |
| ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |  | ⑧過去１４日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない |  |

　　　　　　　　　　　℃

当日　　　朝の検温

確認日　　令和　　年　　月　　日