福島県立会津支援学校　高等部説明会

「健 康 観 察 表」

記入日：令和　　年　　月　　日

学 校 名	
氏　名	

	確認項目	確認結果	
A	発熱の症状がある（37.5℃以上） ・体温　　℃〔平常時　　℃〕	□はい	□いいえ
	息苦しさがある（呼吸困難）	□はい	□いいえ
	強いだるさがある（倦怠感）	□はい	□いいえ
B	味を感じない	□はい	□いいえ
	臭いを感じない	□はい	□いいえ
	咳の症状が続いている	□はい	□いいえ
	喉の痛みが続いている	□はい	□いいえ
	その他の体調不良がある （　　）	□はい	□いいえ

・A 欄で「はい」が１項目以上、又は、B 欄で「はい」が２項目以上該当する場合は、本日会場への入場をお断りいたします。

（注）１　当日の朝、自宅で検温するとともに体調をチェックしてください。体温については、平熱時の体温も記入してください。

２　該当する項目すべてにチェック☑ を記入し、本用紙を受付に提出してください。体調面に不安がある場合は、受付で申し出てください。

３　本用紙を忘れた場合は、受付の際に検温、体調チェックを行います。

４　当日は、マスクの着用と手指の消毒の御協力をお願いします。