

健康状態申告用紙【諸行事用】

記入日	月 日 ()		
①お名前		②性 別	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女
③生徒名	(年 組)		
④緊急連絡先	電話 () -		
⑤本日の体温	. °C		

過去2週間（本日も含む）の健康状態についてご記入ください。

⑥咳、のどの痛み、全身倦怠感等の風邪のような症状	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
⑦頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
⑧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	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし
⑨同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし

※少しでも体調に異変を感じる場合は、出席を見合わせてください。

※収集した個人情報は、他に利用及び提供することはありません。

群馬県立高崎女子高等学校