

(流れ) 教員→地理部会長（巡検当日、受付で提出）

各校とりまとめ用・健康チェックリスト

令和 4 年 7 月 2 9 日

所属	
教員名	
同・連絡先	携帯番号：

\* 複数の教員が参加する場合はその代表者。

各校すべての巡検参加者の健康状態等について、代表者が記入してください。

巡検当日、受付で提出してください。

- ①当日朝の体温

巡検前 2 週間における以下の事項の有無 (○×) を記入。

- ②平熱より1度以上高い発熱の有無

- ③咳、のどの痛みなどの風邪の症状、臭覚や味覚の異常の有無

- ④体が重く感じる（だるさ、倦怠感）、疲れやすい、息苦しい（呼吸困難）等の有無

- ⑤新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触の有無

- ⑥同居家族や身近な知人の中で感染が疑われるものの有無

- ⑦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移住者との濃厚接触の有無

[illegible]