

令和3年度卒業式 健康状態チェックシート

令和4年3月11日 提出

参加者 ①	(受付時の体温: °C)	参加者 ②	(受付時の体温: °C)
----------	-----------------------------------	----------	-----------------------------------

- ・このチェックシートは、以下の項目を記入して卒業式当日、受付へ提出してください。
- ・受付時には、検温、手指消毒、マスク着用にご協力ください。

<本日の体調等について>

以下の項目の有無に○を付けてください	出席者①	出席者②
・咳の症状がある。	はい いいえ	はい いいえ
・息苦しさ(呼吸困難)がある。	はい いいえ	はい いいえ
・咽頭痛がある。	はい いいえ	はい いいえ
・強いだるさがある。	はい いいえ	はい いいえ
・味やにおいを感じない。(味覚障害、嗅覚障害がある)	はい いいえ	はい いいえ
・下痢をしている。(持病や食あたりなど感染症以外が原因のものは除く)	はい いいえ	はい いいえ
・同居する親族等が濃厚接触者として特定され、PCR検査の結果が判明していないため、自宅待機となっている。	はい いいえ	はい いいえ
・濃厚接触者として特定され、感染者と最後に濃厚接触した日の翌日から起算して7日以内である。	はい いいえ	はい いいえ
・新型コロナウイルス感染症に罹患し、治癒していない。	はい いいえ	はい いいえ

※ このチェックシートは、感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意した上で、卒業式終了後1か月間保管します。
また、必要に応じて保健所等の公的機関へ提供する場合があります。