いわき地区特別支援教育研究会特別支援教育セミナー１

健康状態確認書

下記の項目に基づき健康状態を確認した結果、問題ありませんので、セミナーⅠに出席いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 記　入　日 | 令和 ４ 年　　　　　月　　　　　日 |
| 来校者　氏　名 | （当日朝の体温　　　　　　　℃） |

健康状態チェック項目　（該当する場合○を記入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | 来校者 | 入場可否基準 |
| A | 発熱の症状がある（37.5度以上） |  | 感染症拡大防止の観点から、  A欄で１項目以上、  又は  B欄で２項目以上、  該当する場合は  入場できません。 |
| 息苦しさがある（呼吸困難） |  |
| 強いだるさがある（倦怠感） |  |
| B | 味を感じない |  |
| 臭いを感じない |  |
| 咳の症状が続いている |  |
| 喉の痛みが続いている |  |
| その他体調不良※がある  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |

　※　「体調不良」は、新型コロナウイルス感染症以外の原因と思われるもの（持病や花粉症、生理痛など）は除きます。

※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、いわき支援学校は、「○行事名○」実施後１４日間にわたり、厳正なる管理のもとに保管させていただきます。実施後、１４日間経過後に、個人が特定されない状態にし、破棄させていただきます。また、当該シートに記載された情報につきましては、本人の許可なしに第三者に提供することはありません。

※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、いわき支援学校は、「小学部運動会」実施後１４日間にわたり、厳正なる管理のもとに保管させていただきます。実施後、１４日間経過後に、個人が特定されない状態にし、破棄させていただきます。また、当該シートに記載された情報につきましては、本人の許可なしに第三者に提供することはありません。