**令和４年度 オープンスクール　体調記録表**

**〈８月27日（土）提出〉**

受付番号

　（　　　　　　）中学校　氏名（　　　　　　　　　　　　　）

※　新型コロナウイルス感染症拡大防止のため，当日，検温並びに体調確認を行ってください。発熱等，風邪症状がある場合は，参加を見合わせてください。

※　個人情報取得については，オープンスクール終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためです。目的外使用はいたしません。なお，本記録表は，本校で１か月程度保管し，その後は破棄します。

（１）以下の事項に該当するか該当しないか，どちらかに〇をつけてください。

1. 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がある

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ　る　・　な　い

②　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　い　る　・　いない

③　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在住者との濃厚接触がある

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　あ　る　・　な　い

④　本日の体調について

　　・平熱を超える発熱（概ね37度５分以上）がある　　あ　る　・　な　い

　 　　・咳（せき），のどの痛みなど風邪の症状がある　　　 あ　る　・　な　い

　　　　・だるさ（倦怠感），息苦しさ（呼吸困難）がある　　 あ　る　・　な　い

　　　　・嗅覚や味覚の異常がある　　　　　　　　　　　　　あ　る　・　な　い

　　　　・体を重く感じる，疲れやすい等がある　　　　　　　あ　る　・　な　い

　（２）今朝の体温（　　　　　　　）℃

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　ご協力ありがとうございました。

受付時に提出してください。