

来校日：令和 年 月 日

## 健康状態等チェックシート

本チェックシートは、横浜市立横浜サイエンスフロンティア高等学校・附属中学校で行われる各種事業等において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。当日の来校前にご記入いただき、参加団体等の担当者にお渡しください。

フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校名 (所属名)
住所	電話番号 (参加者が未成年の場合は、保護者の電話番号)	
来校日の体温	<input type="text"/>	

### ◇来校日 2 週間前から当日の朝までにおける健康状態等

※該当するものに「✓」を記入してください。

①	おおむね 37.5 度以上の (または平熱よりも 1 度超過している) 発熱がない。	
②	咳 (せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	
③	強いだるさ、息苦しさ (呼吸困難)、疲れやすさ (倦怠感) がない。	
④	嗅覚や味覚の異常がない。	
⑤	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
⑥	14 日以内に新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触がない。	
⑦	クラスター発生施設への滞在歴がない。	
⑧	この 2 週間の間に海外への渡航がない。	
⑨	海外から入国し、14 日を経過していない者と濃厚接触がない。	
保護者 確認欄 (参加者が未成年の場合)		
保護者氏名		印

※ 記入いただいた個人情報については、参加団体等が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来校可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、本校において感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で区福祉保健センター等に提供することがあります。

※ 本チェックシートは、参加団体等が少なくとも 30 日以上保管し、期日経過後は各参加団体等において、責任を持って適切に廃棄処分する。