

(別紙)

新潟県立豊栄高等学校

令和4年度豊高フェスティバル「健康チェックシート」

生徒	年	組	番	氏名
----	---	---	---	----

入場者

※入場者1名につき1枚のご提出をお願いします。

フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		電話番号 (代表者のみ)			
生徒との続柄		本校での役職等 (ある場合)			
住所 (代表者のみ)					

本日(10月26日)の起床時体温	℃
------------------	---

※起床時または受付での検温が37.5℃以上の場合は、入場できません

<直近2週間における健康状態>

※該当する欄に「○」を記入してください。

チェック項目	はい	いいえ
① 平熱を超える発熱がある		
② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある		
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある		
④ 臭覚や味覚の異常がある		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がある		
⑥ 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		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる		
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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		
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)		

(記入不要)

確認日 年 月 日

確認者氏名