

健康チェックシート

本健康チェックシートは、千葉県高等学校教育研究会数学部会の行事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。必要事項を記入の上、行事当日にご提出ください。

◎基本情報				
行事	令和4年度 総会・春季研究大会（令和4年6月17日（金）実施）			
会場	千葉県立四街道北高等学校（四街道市栗山1055-4）			
参加者情報	ふりがな			
	氏名			
	学校名			
	行事当日の体温	<input type="text"/>	度	<input type="text"/> 分
◎行事当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。 <u>アからキの全ての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。</u>				
ア	平熱を超える発熱がない		エ	嗅覚や味覚の異常がない
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない
ウ	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		カ	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ない
キ	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ない			
◎行事2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。				
(ア)	上記アからキの全てに該当する			
(イ)	上記（ア）以外の場合、具体的な内容を記載してください。（例：7日前から2日間発熱やのどの痛み）			

※本健康チェックシートは、数学部会事務局にて1か月保管いたします。