

教室参加者用 健康状況確認表

本健康状況確認表は、ひろみちお兄さんの親子体操教室・体遊び実技講習に参加する方が、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加日の2週間前から健康状態を確認することを目的としています。

本健康状況確認表に記入いただいた個人情報について、四万十市教育委員会生涯学習課は、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご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ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場に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必要範囲で保健所等に提供することがあります。

- お願い
- ◎ 発熱やのどの痛みがある場合は無理をせず、欠席の連絡をしてください。
 - ◎ 本健康状況確認表は、受付時に必ず提出してください。未提出の場合は参加できません。

教室名	<input type="checkbox"/> 親子体操教室 (7/17) <input type="checkbox"/> 体遊び実技講習 (7/18) ※申し込んでいる教室をチェックしてください。		
参加者氏名	(保護者又は参加者)		
	(未就学児童名)		
チェック項目		保護者又は参加者	児童名
① 教室当日の体温 (必ず当日の検温結果を記入してください)		°C	°C
② 過去14日以内に咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない (症状がない場合は○を記入してください)			
③ 過去14日以内にだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない (症状がない場合は○を記入してください)			
④ 過去14日以内に臭覚や味覚の異常がない (症状がない場合は○を記入してください)			
⑤ 過去14日以内に体が重く感じる、疲れやすい等がない (症状がない場合は○を記入してください)			
⑥ 過去14日以内に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 (症状がない場合は○を記入してください)			
⑦ 過去14日以内に同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない (症状がない場合は○を記入してください)			
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ない (症状がない場合は○を記入してください)			