

# 健康状態申告書(授業参観用)

当日に本申告書に記入（選択肢は○）し、受付でご提出ください。

日時	日時：令和4年10月17日（月） 5校時（14:10～15:00）、6校時（15:10～16:00）		
生徒氏名	（ ）年（ ）組（ ）番 氏名（ ）		
保護者氏名		生徒との続柄	
<b>健康状態</b>			
① 体温：37.5℃以上の発熱の有無	あり ・ なし		
② 風邪症状（咳・強いだるさ…）の有無	あり ・ なし		
備考 ※健康状態について、上記①・②で「あり」の方は入場できません。 ※当日は手洗い、咳エチケット、マスクの着用等についてご協力をお願いします。 ※教室に入る際は、必ずマスク着用のうえ、入り口にてアルコール消毒をして入室ください。 ※教室では後方部分からのみの参観をお願いいたします。 1. 収集した個人情報、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはありません。 2. 感染者が出た場合における保健所への聞き取り調査への協力をお願いいたします。			

キリトリ線

## ※生徒記入※

### 授業実施場所、科目名 <月曜日の5・6校時の授業>

時間	校時	教室等	科目名	階
14:10～15:00	5			階
15:10～16:00	6			階