

来場者体調記録表（卒業式当日、受付でご提出ください）

3年 組 お名前（ ）

1 記入事項

※ 個人情報取得については、卒業式終了後に参加者から新型コロナウイルス感染の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、学校で1か月程度保管し、その後は破棄します。

(1) 以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください。

- ① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ② 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
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を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

上記①～④に 該当しない ・ 該当する

(2) 連絡先等

住所（ ）

電話番号（ ）

(3) 本日の体温（ ）℃

(4) 前2週間における以下の事項の有無（いずれかに○をしてください。）

- ① 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上） 有・無
- ② 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 有・無
- ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） 有・無
- ④ 嗅覚や味覚の異常（においや味を感じない） 有・無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 有・無

2 確認事項

- (1) マスクを着用すること。
- (2) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (3) 他の参加者、教職員等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）。
- (4) 校内では大きな声で会話等をしないこと。
- (5) 感染防止のために学校が決めたその他の措置の遵守、会場校の指示に従うこと。
- (6) 卒業式終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、学校に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。