様式１（保護者用）

令和３年度福島県立安達東高等学校父母と教師の会並びに生徒活動後援会総会健康状態確認書

下記の項目に基づき健康状態を確認した結果、問題ありませんので出席いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 生徒組番号 | 年　　　組　　　番 |
| 生徒氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 体　温 | 当日朝 |

健康状態チェック項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 確認項目 | 該当する場合○を記入 | 入場可否基準 |
| A | 発熱の症状がある（37.5度以上） |  | 感染症拡大防止の観点から、A欄で１項目以上、又はB欄で２項目以上、該当する場合は入場できません。 |
| 息苦しさがある（呼吸困難） |  |
| 強いだるさがある（倦怠感） |  |
| B | 味を感じない |  |
| 臭いを感じない |  |
| 咳の症状が続いている |  |
| 喉の痛みが続いている |  |
| その他体調不良がある（　　　　　　　　　　　　　　） |  |