

令和 年 月 日 記入

保護者①（裏面に保護者②があります）

健康状態申告書①			
生徒氏名	3年 組 名前		
保護者名①			
体温	℃	連絡先	
① 風邪症状（発熱・咳・悪寒など）		あり ・ なし	
② 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬		あり ・ なし	
③ 同居家族の濃厚接触者（14日以内）		あり ・ なし	

- ※1 収集した個人情報は、卒業式における確認のために利用し、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いたしません。（1週間以内にシュレッダーにて処分いたします。）
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願い致します。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いする場合があります。

糸満市立潮平中学校

令和 年 月 日 記入

保護者②（表面に保護者①があります）

健康状態申告書②			
生徒氏名	3年 組 名前		
保護者名②			
体温	℃	連絡先	
① 風邪症状（発熱・咳・悪寒など）		あり ・ なし	
② 14日以内の発熱・感冒症状での受診や服薬		あり ・ なし	
③ 同居家族の濃厚接触者（14日以内）		あり ・ なし	

- ※1 収集した個人情報は、卒業式における確認のために利用し、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いたしません。（1週間以内にシュレッダーにて処分いたします。）
- 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願い致します。
- 3 濃厚接触者となった場合は、14日間を目安に自宅待機をお願いする場合があります。

糸満市立潮平中学校