新型コロナウイルス感染防止に係る確認票

会和 4 年 日

(はい ・ いいえ)

(はい ・ いいえ)

П

_					la JH i	•	7 J	_
<u> </u>	学校名等							
				体温				
記入者氏名							°C	
1	平熱より1度以上高温である。			(はい		いいえ)
2	軽度であっても発熱や咳等の風邪症状が見られる				はい	•	いいえ)
3	発熱をしていなくても、息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、味 覚・嗅覚障害、咳・咽頭痛などの症状や心身の不調を感じる			(はい	•	いいえ)
4	同居家族に上記1、2,3の症状を有する者がいる			(はい	•	いいえ)

感染者の濃厚接触者として自宅待機等の指示を受けている

過去14日以内に政府から入国制限または入国後の観察期間を必要とされてい

る国・地域などへの渡航履歴のある場合、もしくはその濃厚接触がある