

令和4年11月

保護者の皆様

葛城市立白鳳中学校
校長 阪口 信哉

2学期三者懇談時における健康チェックシート御提出のお願い

平素は、本校教育に御理解と御協力を賜り、ありがとうございます。

さて、本校では、12月19日(月)20日(火)21日(水)22日(木)の4日間、三者懇談を実施させていただきます。御多用中とは存じますが、有意義な時間とさせていただきたいと考えておりますので、御協力をお願いいたします。懇談実施に当たり、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止の観点から、健康チェックシートを作成しました。**懇談当日に**、切り取り線以下のシートを担当まで兄弟姉妹別にそれぞれ御提出いただきますようお願いいたします。

----- 切り取り線 -----

健康チェックシート

本健康チェックシートは、個人懇談を行うに当たって、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、保護者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。御記入いただいた個人情報について、本校の管理のもとに保管し、目的以外に使用することはありません。

| 学年・組 | 生徒氏名 | 保護者氏名 | 個人懇談当日の体温 |
|------|------|-------|-----------|
| 年 組 | | | 度 分 |

<三者懇談当日の健康状態> ※御確認いただいたら「○」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 | チェック項目 | チェック欄 |
|---------------------------|-------|--------------------------------|-------|
| ① 平熱を超える発熱がない | | ② 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない | |
| ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | | ④ 臭覚や味覚の異常がない | |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない | | ⑥ 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ない | |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | | | |
| ⑧ | | | |

一項目でもチェックが入らなかった場合は、担任に連絡をいただき、懇談日程を変更し、相談させていただきます