

群馬大学共同教育学部附属中学校

健康状態申告書

提出日： 月 日 ()

①学校・所属			
②氏名		③性別	男 ・ 女
④該当に○	【 児童 ・ 保護者 ・ その他 () 】		
⑤住所			
⑥体温	℃	⑦検温時刻	
⑧咳、全身倦怠感等の感冒様症状（近日中も含む）	あり ・ なし		
⑨頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害（近日中も含む）	あり ・ なし		
⑩感染の流行地域（首都圏等）への14日以内の訪問歴	あり ・ なし		
⑪緊急連絡先	電話番号：		
<p>※1 収集した個人情報、目的達成のために利用し、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。</p> <p>2 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します。</p> <p>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ことがありますので、予めご了解ください。</p>			

(1) 次の場合については入校できません。

- 検温の結果、37℃以上の発熱がある場合。
- マスクを着用しない場合。
- 咳・咽頭痛など、上記⑧・⑨の症状がある場合。
- 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場合。
- 過去2週間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・地域等への訪問歴及び当該国・地域等在住者との濃厚接触がある場合。
- その他、感染及び感染拡大の可能性があると判断される場合。

(2) 授業を参観する際の注意点

- 教室には入らず、廊下から参観する。
- 生徒への接触は原則として行わない。