

3年生の皆さんへ

コロナウイルス感染予防のため、毎日の検温、体調確認をお願いします。

また、以下の項目を正しく記入し、**4月6日（月）登校時に体育館玄関**で教員にお渡しください。

学籍番号

氏名

1. 春期休業中の旅行歴（日帰りを含む）等

旅行先	どちらかに○	ありの方は記入		
		行先	日程	帰国・帰宅から14日以上経過している
海外	有 ・ 無			はい・いいえ
国内	有 ・ 無			はい・いいえ
イベント等参加	有 ・ 無			はい・いいえ

2. 体調の履歴

	体温	症状（当てはまるものに○）
3/22～4/2まで	発熱 有・無 (°C)	・異常なし ・倦怠感・咽頭痛・咳・鼻汁・味覚異常・嗅覚異常 ・その他 ()
4月3日（金）	°C	・異常なし ・倦怠感・咽頭痛・咳・鼻汁・味覚異常・嗅覚異常 ・その他 ()
4月4日（土）	°C	・異常なし ・倦怠感・咽頭痛・咳・鼻汁・味覚異常・嗅覚異常 ・その他 ()
4月5日（日）	°C	・異常なし ・倦怠感・咽頭痛・咳・鼻汁・味覚異常・嗅覚異常 ・その他 ()
4月6日（月）	°C	・異常なし ・倦怠感・咽頭痛・咳・鼻汁・味覚異常・嗅覚異常 ・その他 ()

3. 現在、保有しているマスクの枚数（枚数が多い場合はおおよその数で可）※布、手作り以外

枚
