

令和2年度中学生対象美術講座 健康チェック表

※太枠の中を記入し、4階の受付に渡してください。

※ 個人情報取得については、美術講座終了後に参加者から新型コロナウイルス感染症の発症があったと報告を受けた場合に必要となる拡大の予防対策措置のためであり、その目的の達成に必要な範囲内で使用します。なお、基町高校で1か月程度保管し、その後は破棄します。

1 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

- ① 体調がよくない（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ② 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
- ③ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ④ 10月3日（土）以降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、地域等渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

参加講座に○を記入してください。	所属中学校名	学年	氏名
2	・1日コース ・2日間コース	中学校	年

3 本日の体調について	
■本日の体温	℃
以下の項目について、いずれかに○をしてください。	
①平熱を超える発熱	有 ・ 無
②咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状	有 ・ 無
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	有 ・ 無
④味覚や嗅覚の異常	有 ・ 無

4 中学生対象美術講座確認事項

- ①校内ではマスク等を着用すること。
- ②こまめな手洗い、アルコール消毒による手指消毒を行うこと。
- ③他の参加者、生徒等との距離を確保すること。
- ④感染防止のために基町高校が決めた注意事項を守ること。