

令和4年度 広島市立基町高校創造表現コース  
中学生対象美術講座 健康チェック表

※太枠の中を記入し、参加日の朝に4階の受付に提出してください。

			提出日	月	日( )
1	参加日に○を記入	所属中学校名	学年	参加生徒名	
	・1日コース ・2日間コース	立 中学校	年		
				参加保護者名	

2	本日の体調について	
	以下の項目について記入をお願いします。	
		参加生徒
		参加保護者
	①本日の体温	℃
	②せき、鼻水、喉の痛みなどの風邪の症状	有 ・ 無
	③だるさ、息苦しさなどの症状	有 ・ 無
	④味覚や嗅覚の異常	有 ・ 無

3	2週間以内で以下の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・体調がよくない(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)</li> <li>・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。</li> <li>・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染者がいる。</li> </ul>

4	中学生対象美術講座参加者の皆様への確認事項
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・校内ではマスクを着用してください。</li> <li>・こまめな手洗い、アルコール消毒による手指消毒を行ってください。</li> <li>・他の参加者、生徒等との距離を確保してください。</li> <li>・感染対策にご協力をお願いいたします。</li> <li>・体調がすぐれない場合は、お近くの教員・生徒スタッフにお声かけください。</li> </ul>

この健康チェック表は、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。

ご協力いただきありがとうございました