

健康観察カード【就学時健康診断用】

この健康観察カードは、新型コロナウイルス感染症の感染防止のため来校される皆様にご記入をさせていただくものです。お手数をおかけしますが、ご理解ご協力をお願いいたします。

伊勢崎市教育委員会

お子様の氏名

保護者氏名

住 所 伊勢崎市

緊急連絡先 () -

*以下、お子様と当日付き添いの保護者の方の体調等について、ご記入ください。

	お子様	保護者様
平 熱	℃	℃
来校前の体温	℃	℃
1週間前から本日まで 発熱、咳、全身倦怠等のかぜ様症状	あり・なし	あり・なし
1週間前から本日まで 頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害	あり・なし	あり・なし

- ※1 収集した個人情報は、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。
- ※2 当日の健康診断関係者に感染者が出た場合における聞き取り調査への協力をお願いいたします。
- ※3 濃厚接触者となった場合は、5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、あらかじめご了承ください。
- ※4 当日健診会場で受付前に体温を測ります。平熱より1℃以上高い場合は健診を控えていただくこともあります。

◎ 就学時健康診断が延期になる場合は、伊勢崎市ホームページでお知らせしますので、お出かけになる前にご確認ください。

