ＰＴＡ総会・学年部会・学級懇談　健康観察票
（5月２１日（土），学年部会・学級懇談の各教室で提出してください。）

ＰＴＡ会員の皆様へ

徳島県立徳島北高等学校

令和４年度ＰＴＡ総会・学年部会・学級懇談の健康チェックについて

令和４年度ＰＴＡ総会・学年部会・学級懇談における新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のために，次の項目に回答し，５月２１日（土）当日に学年部会・学級懇談会場の各教室において必要事項を御記入の上，御提出いただけますよう御協力をお願いいたします。（ＰＴＡ総会のみ御出席の方は，ＰＴＡ総会終了後，体育館で御提出ください。）

生徒氏名　（　　）
（当日出席）ＰＴＡ会員氏名　（　　）
連絡先℡　（　　）

１　「はい」に該当する項目がある場合は出席は見合わせてください。

健康チェック項目	該当項目に○
今朝の体温に異常がある。	はい・いいえ
本人または同居人が，吐き気，倦怠感，頭痛，喉の痛み，咳，鼻水発熱，嗅覚・味覚障害等の症状がある。	はい・いいえ
本人または同居人が，新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者に特定されている。	はい・いいえ
保健所から健康観察（自宅待機）するよう指示されている。	はい・いいえ
本日までの過去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在住者と濃厚接触（１ｍ以内で１５分の接触）がある。	はい・いいえ
今朝の体温　　．　　℃	

２　出席した会場の座席番号・教室名を御記入ください。欠席の場合は欠席に○をお付けください。

ＰＴＡ総会	出席：座席番号　（　　）	欠席
学年部会	出席：参加ＨＲ教室（　　）	欠席
学級懇談	出席：参加ＨＲ教室（　　）	欠席

３　感染症が発生し，保健所からチェックシートの提出を要請された場合は，本シートの情報を提供させていただきます。なお，本シートは１か月保管し，その後シュレッダーで処分します。

４　ＰＴＡ総会・学年部会・学級懇談出席の際には，マスク着用と手洗い・手指消毒を徹底してください。