福島大学附属特別支援学校
令和3年度 教育研究学校公開 健康チェック表

所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参観学部 （ 小学部 ・ 中学部 ・ 高等部 ）

項目	チェック欄（〇をつける等）
1 今朝（10月1日）の体温	（　　℃）
2 息苦しさ	ない ・ ある
3 咳、のどの痛み、頭痛、鼻水・鼻づまりなど	ない ・ ある
4 倦怠感、強いだるさ	ない ・ ある
5 嗅覚や味覚の異常	ない ・ ある
6 家族や身近な人の体調	全員良好 ・ 体調不良者あり ↓ 誰が、どのような症状か （　　）
7 2週間以内に新型コロナウイルス感染者・感染の疑い、濃厚接触者との接触	ない ・ ある
8 公開前2週間(9/17～9/30)に県外に出たかどうか	出ていない ・ 出た ↓ 都道府県名（　　）
9 その他、体調で気になること	ない ・ ある ↓ （　　）

※この用紙は、公開当日（10月1日）にご記入の上、受付時にご提出ください。