福島大学附属特別支援学校
令和4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（9月30日）の体温	（　　℃）
2. のどの痛み	ない ・ ある
3. 咳	ない ・ ある
4. 鼻水/鼻づまり	ない ・ ある
5. 倦怠感	ない ・ ある
6. 嗅覚や味覚の異常	ない ・ ある
7. 同居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 （　　）
8. 公開2週間(9/16～9/29)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（9月30日）にご記入の上、受付時にご提出ください。