

健康チェックカード【関係者用】

東京学芸大学附属高等学校

1. 基本情報

来校者氏名	
所属 ※ 保護者の方は、お子様の学年、 クラス、氏名をご記入ください	
来校日	令和 年 月 日
来校理由	
体温	前 日 : °C ----- 当日朝 : °C

2. 来校前2週間における健康状態 ※ 該当する項目に「✓」を記入してください

① 発熱（1℃程度の上昇を目安として、平熱を上回る発熱）がある	
② 咳、喉の痛みなどの風邪症状がある	
③ 倦怠感（全身が重い、だるさ、いつもとは違う違和感）や息苦しさ（呼吸困難）がある	
④ 味覚、嗅覚異常（味や匂いが感じられない、感じ方が弱い）がある	
⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との接触がある	
⑥ 同居家族や身近な知人に感染を疑われる人がいる	

上記項目に一つでも該当する場合は、来校をお控えいただくようお願いいたします。

担当者
確認欄

--