

山形県立鶴岡養護学校 学校施設利用にあたっての確認事項

*事前に記入の上、当日、受付時に提出ください。

- ☐ 1 手指の消毒はお済みですか。
- ☐ 2 マスクをしていますか。
- ☐ 3 検温はお済みですか。
- ☐ 4 施設利用前後のミーティング等においても、3密を避けてください。
- ☐ 5 施設内の換気は、基本常時行いますのでご了承ください。

下記の記載内容に関するご自身の体調面につきましては、軽症であっても、該当する場合、ご利用をお控えいただいております。体調を万全にしてお越しください。

本日の会終了後、概ね2週間以内に体調不良があり、新型コロナウイルス感染が疑われる場合には、本校教頭まですぐにお知らせください。

鶴岡養護学校 Tel 0235-24-5995

利用日 令和 年 月 日 ()

ふりがな 氏名				所属			
平熱	度 分 程度			電話			
今朝 体温	測定時刻	時	分	度	分	度	分
有	無	施設利用2週間前から現在における以下の事項の有無					
		平熱を超える発熱症状					
		咳、喉の痛み、鼻水、腹痛などの風邪の症状					
		だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）					
		臭覚や味覚の異常					
		頭痛や腹痛、筋肉痛					
		身体が重く感じる、疲れやすい等の自覚症状					
		同居家族の上記の症状					
		新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触					
		同居家族や身近な知人に感染が疑われる方又はPCR検査対象者がいる					
		県外（厚労省特別措置法による地域指定となっている県）に滞在歴のある方との接触					
		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、感染拡大地域等への往来又は当該在住者との濃厚接触					

※以上項目について心配なことがある場合は、事前に本校教頭までお問い合わせください。

受付者 山形県立鶴岡養護学校