

イアスFSC 深井本校／泉ヶ丘校

<スクール見学 健康調査票>

2020年8月 日

住 所： _____

氏 名： _____

連 絡 先： _____

本日の体温： _____ °C ※37.5°C以上場合、見学は出来ません

見学2週間前における以下の事項の有無

- ・ 平熱を超える発熱（37.5°C以上） 有 無
- ・ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 有 無
- ・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） 有 無
- ・ 味覚や嗅覚の異常 有 無
- ・ 身体が重く感じる、疲れやすい 有 無
- ・ 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触 有 無
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 有 無
- ・ 過去14日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、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚

上記の記載内容に間違いありません。