



行事に参加する生徒委員の皆さんと保護者の皆様へのお願い

美術・工芸専門部会

感染症拡大防止のため、行事に参加する時は、つぎのことに注意してください。
参加にあたっては、保護者の方とよく相談して、無理のないようにしてください。

○行事の前後2週間の健康観察の結果を記録してください。類似の内容であれば学校で使用しているものを代用してもかまいません。(必要に応じて提出をお願いすることがあります。)

| | 月日 | 体温 | せき | 喉痛 | 鼻症状 | 息苦しさ | だるさ | 吐き気 | その他 |
|----|----------------------|----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| 1 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 2 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 4 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 5 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 6 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 7 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 8 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 9 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 10 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 11 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 12 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 13 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 14 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 当 | 別紙の「健康観察票」を提出 | | | | | | | | |
| 1 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 2 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 3 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 4 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 5 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 6 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 7 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 8 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 9 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 10 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 11 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 12 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 13 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |
| 14 | / | ℃ | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | 有・無 | |



健康観察票

高文連行事における感染症罹患の疑いがある生徒への対応

行事参加前

- 参加予定者が罹患、または濃厚接触者となった場合や、それらの疑いがある場合
- ・参加は見合わせてください。

行事当日

- 行事参加中に体調不良となった場合
- ・所属校と連携して保護者へ連絡しますので、安全に留意し帰宅してください。

行事終了後

- 行事終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症、または濃厚接触者となったことが判明した場合。
- ・学校、保健所、関連機関の指示に基づき、適切に対応してください。また、美術・工芸専門部会事務局（042-749-2536：藤嶋）にもご一報願います。

保護者の皆様へ

- ☆行事に出席する朝、健康チェックを行い、点線以下の健康観察票に必要事項を記入して、行事へ持参するようご指導ください。なお、本票は一定期間保管の後、適切に廃棄処分します。



| 健康観察票 | | 月 日 () | |
|-----------------|--------------------------------------|---------|--|
| 学校名 | | 名前 | |
| 最高体温 | ℃ | | |
| 体の症状 | せき・のど痛・はき気・だるさ・ 腹痛・頭痛など | あり・なし | |
| ストレス症状 | 不安・イライラ・疲れ・眠れない | あり・なし | |
| 保護者確認欄 | 活動趣旨を理解し、参加に支障ないことを確認しましたので、参加を認めます。 | | |
| 保護者名（自署） | | | |