新型コロナウィルス感染症拡大防止に伴う健康チェックシート記入のお願い

2020 年 6 月 23 日付け「旅行関連業における新型コロナウィルス対応ガイドラインに基づく国内修学旅行の手引き（第 2 版)」において、修学旅行の実施に際しては、「手引き等を参考に旅行事業者等と連携し、新型コロナウィルス感染症対策の徹底に努めるよう」示されているところです。

皆様が安心・安全な修学旅行を実施するためにも、また、沖縄をはじめ修学旅行で訪れる土地やそこで出会う多くの人々のためにも、新型コロナウィルスの感染予防・拡大防止の観点から、下記、健康チェックシートのご記入・ご提出をお願いいたします。

かねひで喜瀬ビーチパレス
支配人

【体調管理項目】

① 体温　（　　℃）　※宿泊日当日の体温をご記入ください。
② 咳　　□有り　　□無し
③ 頭痛　　□有り　　□無し
④ 喉の痛み　　□有り　　□無し
⑤ 息切れ　　□有り　　□無し
⑥ 鼻水　　□有り　　□無し
⑦ 味・匂いの異常　　□有り　　□無し
⑧ その他（体調面で気になる症状がある場合下記に具体的にご記入ください）
（　　）

【行動調査項目】

① 過去 2 週間以内の都道府県をまたぐ移動　□有り（場所　　）　□無し
② ※1）過去 2 週間以内の海外渡航　□有り（国名　　）　□無し
③ 家族に発熱の症状　□有り　□無し
④ ※2）その他　□有り　□無し

※1）家族も含めた、海外への渡航の有無
※2）その他の濃厚接触の可能性（濃厚接触とは「感染者（発病した日の 2 日前から）と適切な感染予防策無しで咳やくしゃみの飛沫が及ぶ 1m 以内に 15 分以上滞在した場合」と定義します。）

記入日：　　年　　月　　日

ご署名：学校名　　年　　組　　名前　　.

ご協力ありがとう御座いました。

※ご回答頂きました個人情報は、新型コロナウィルス感染症拡大防止の目的以外には使用しません。
ご本人の同意がなければ第三者に個人情報の提供をすることも御座いません。
取得した個人情報は管理責任者を定め、紛失や漏洩などが発生しないよう徹底管理を行います。