

日 付： 令和 4 年 5 月 2 1 日 (土)

参加者氏名・当日朝の体温（37.5度以上の方は、参加をお控え下さい）

保護者氏名（ ） 当日朝体温（ ）

*確認のため生徒氏名もご記入ください。 ⇒ () HR 生徒氏名 ()

ヘルスチェックシート【保護者用】

① 現在または過去14日以内に、ご自身に発熱（37.5度）の症状はありませんか？

あります ・ ありません

② 現在または過去14日以内に、ご自身に息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？

あります ・ ありません

③ 現在または過去14日以内に、咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛みなどが続く風邪の症状はありませんか？ ※花粉症かどうか、判断がつかない方はご回答いただく必要はありません。

あります ・ ありません

④ 現在または過去14日以内に、同居している方に1、2、3の症状はありませんか？

あります ・ ありません

【当該個人情報の取り扱いに関して】

日南学園中学高等学校（以下「本校」といいます）は、個人情報の保護に関する法律を遵守するとともに、以下のプライバシーポリシーのもと、当該個人情報の保護に努めます。

*当該個人情報の収集・利用

当該ヘルスチェック情報は、保護者の皆さまならびに生徒・教職員の健康と安全を第一に考え、また皆さまに安心して入学式に参加していただくことができますよう収集するもので、他の目的に利用いたしません。

*当該個人情報の第三者への提供

本校は、当該ヘルスチェック情報を第三者に提供することはありません。

*当該個人情報の保管・処分

当該ヘルスチェック情報は保存期間を入学式当日から6月21日までと定め、期間を過ぎた情報は適正に処分します。