

日 付： 令和 4 年 5 月 2 6 日（木）

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26日までと定め、期間を過ぎた情報は適正に処分します。