|  |
| --- |
| 小田原市インターンシップ　健康チェックシート |

次の事項について、（１）で体温が37.5℃以上の日があった場合、また（２）で「あり」に該当

する項目が1つ以上あった場合は、インターンシップの実施を中止いたします。

また、虚偽申告があった際には、教育機関に報告いたしますのでご承知おきください。

1. インターンシップ実施１週間前からの体温を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日付 | / | / |  / |  / |  / |  / |  / |
| 曜日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 体温　　  | 　　 ℃ | 　　 ℃ | 　　 ℃ | 　　 ℃ | 　 　 ℃ | 　　 ℃ | 　　 ℃ |

1. インターンシップ実施２週間前の期間において、以下に当てはまるものがありますか？

あり／なし　で該当する方を〇で囲んでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平熱を超える熱（37.5℃以上） | あり | なし |
| 咳（せき）、のどの痛みなどの風邪の症状 | あり | なし |
| だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） | あり | なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | あり | なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | あり | なし |
| 新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | あり | なし |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | あり | なし |
| 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要としている国、地域等への渡航または当該国、地域等在住者との濃厚接触 | あり | なし |
| 接待を伴う飲食店への立ち入り、複数人での会食・カラオケなどの感染リスクが高い場への参加 | あり | なし |

年　　月　　日

教育機関名

学部学科名　　　　　　　　　　　（学年　　年）

氏　　　名