児童生徒および同居人の健康状況および移動状況記録表

北京日本人学校　　年　　組　生徒児童氏名：　　保護者携帯番号：

1.中国に入国後登校前日までについて記入。
2.わき下体温を記入。3.症状：①発熱、②咳、③のどの痛み、④胸の違和感、⑤呼吸困難、⑥軽度の身体の痛み/腰や背中の筋肉痛/疲労感/だるさ、⑦吐き気/下痢、⑧頭痛、⑨動悸、⑩その他、等の症状がある場合、「症状」欄に番号を記入。無ければ「否」と記入。
3.北京到着後移動があれば移動先について「○○省○○市○○区」まで記入。5.同居人に上記症状がある場合、「父親②」のように記入。なければ「否」と記入。
4.エクセルファイルに入力後に印刷するか、印刷したものに記入して、用紙を登校開始日に児童生徒に持たせてください。

学生本人						同居人	
日　期	健康情況					症状	移動状況（北京を出た先、戻り）
	体温（℃）	症状	本人の医療機関受診状況				
			伝染病名称	受診時間	受診期間		
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							
月　日							

填表人承诺以下填报内容属实，如有瞒报、漏报、迟报、谎报等，愿意承担相关法律责任。（以上の内容は事実であり、事実でないこと、漏れ、遅れ、等があった場合、法律上の責任を負うことを理解します。）

学生签字（生徒児童サイン）：　　监护人签字（保護者サイン）：