

来場者体調記録表

金沢市立 緑中学校

(1) 来場者氏名 _____ (生徒： 年 組 氏名)

(2) 本日の体温 (. °C)

(3) 本日より前1週間における、以下の事項の有無 (いずれかに○をしてください)

- | | |
|---------------------------|-------|
| ① 平熱を超える発熱 (おおむね37.5°C以上) | 有 ・ 無 |
| ② 咳やのどの痛みなど風邪の症状 | 有 ・ 無 |
| ③ だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) | 有 ・ 無 |
| ④ 嗅覚や味覚の異常 | 有 ・ 無 |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等 | 有 ・ 無 |

撮影等に関する同意書

金沢市立 緑中学校

- 合唱コンクールの写真や動画等を撮影することを希望致します。
- 個人情報保護について十分理解し、撮影した写真や動画等をSNS上にアップする等の行為は行わないことに同意致します。

氏名 _____ (生徒名)