

**教育実習 事前健康観察チェックシート**

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、教育実習参加前日までの3週間の健康チェックと、実習1ヶ月前の県外移動記録を明記するものであります。本校の保護者・生徒の間では、全国的に20代の感染者が増えていることから、教育実習中の大学生の出入りが心配であるという声が上がっています。大学生の皆さんは、教職を目指すものとして、感染拡大防止に取り組むとともに、保護者・生徒へ安心を届ける義務があると捉えてください。教育実習を受けるものとして最善の行動をとり、その努力を見える形にしてください。

大学 実習教科 実習生氏名

異常がなければ各欄に☑をいれてください。以下の項目の症状が出た場合は、その旨を本校に必ず連絡してください。

チェック項目	8/18	8/19	8/20	8/21	8/22	8/23	8/24	8/25	8/26	8/27
1 喉の痛みがない										
2 咳が出ない										
3 痰が出たり絡んだりしない										
4 鼻水・鼻づまりがない										
5 頭が痛くない										
6 体がだるくない										
7 37.5℃以上の発熱がない										
8 息苦しさはない										
9 味覚障害（味がしない）がない										
10 味覚障害（匂いがしない）がない										
11 体温(℃)										

実習1ヶ月前の県外移動の記録

期間	移動先（理由）
(例) 8/7（金） (例) 8/8（土）8/9（日）	(例) 8/7（金）教育実習3週間前のため東京より福島の実家へJRで移動した。 (例) 8/8（土）8/9（日）母校の部活の合宿に参加した（補助員として）

**本用紙は、8/28(金)15:00教育実習事前指導時に提出してください。**