

教育実習中 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、教育実習中の健康観察記録を明記するものです。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、その努力が見える形にしてください。

大学 _____ 実習教科 _____ 実習生氏名 _____

実習がない土日祝日も記録すること

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、その旨を本校担当者に必ず連絡してください。

チェック項目	8/31	9/1	9/2	9/3	9/4	9/5	9/6	9/7	9/8	9/9
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(℃)										
12 確認印（サイン）										

異常がなければ各欄に☑をいれてください。

チェック項目	9/10	9/11	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	
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(℃)										
12 確認印（サイン）										

本用紙は、毎日期8:30分までに係の教員に提出してください。