新型コロナウイルス感染症に係る（教育実習前・介護等体験前）自己申告書

氏名	
大学名	
緊急連絡先	

★学校で接する児童生徒の新型コロナウイルス感染防止の観点から、教育実習・介護等体験に参加する少なくとも２週間前から次のような行動をとってください。

・密な状態での飲食や飲酒を伴う集まりには参加しない。
・生活圏外への不要不急の外出をしたり、旅行したりすることを控える。

★次の質問項目について該当する回答（「はい」又は「いいえ」）に〇印を記入し、当日、担当者にご提出ください。

（１）

新型コロナウイルス感染症等（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し、治癒していない	はい　・　いいえ
新型コロナウイルス感染症に係る PCR 検査受診中である	はい　・　いいえ
新型コロナウイルス感染症に係る濃厚接触者と判定されている	はい　・　いいえ

（２）

息苦しさ（呼吸困難）を感じる	はい　・　いいえ
強いだるさ（倦怠感）を感じる	はい　・　いいえ
高熱症状がある	はい　・　いいえ
風邪症状が続いている	はい　・　いいえ
２週間以内に上記のうちいずれかの症状があった	はい　・　いいえ
本日の体調が悪い	はい　・　いいえ

◎（１）及び（２）のうち「はい」に該当する項目が一つでもある場合は、参加をお控えください。

★（教育実習・介護等体験）当日までの２週間の体温をご記入ください。

日にち	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）
体温	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度
日にち	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）	月　日 （　　）
体温	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度	.　度