

横浜市教育実習生健康チェック票

令和2年5月28日作成

※教育実習、養護実習、栄養教育実習を、本用紙では「教育実習」と表記します。

新型コロナウイルス等の感染予防のため、次の1～3を記入し、教育実習初日に実習校の指導教員へ提出してください。

1 教育実習直前から2週間前までの状況について当てはまる番号に○をしてください。

- (1) 新型コロナウイルス感染症が陽性の方と接触しましたか？—————①はい ②いいえ
- (2) 教育実習直前から2週間前までの間に海外渡航歴はありますか？———①はい ②いいえ
- (3) 新型コロナウイルス感染症の諸症状はありますか？—————①はい ②いいえ
(例)高熱、倦怠感、息苦しさ、風邪症状(4日以上続いている)等
- (4) 上記(3)の症状の同居人はいますか？—————①はい ②いいえ

上記設問に一つでも「①はい」がある場合は、教育実習を実施できません。

2 次の文を読み、同意する場合は□にチェック(☑)を入れてください。

- (1) 実習前※、実習中に感染リスクの高い場所には行きません。—————□
- (2) 実習前※、実習中、こまめに手洗いうがいを行います。—————□
- (3) 実習前※、実習中、状況に応じてマスク着用、咳エチケットを徹底します。——□
- (4) 実習中、教室等の換気を徹底します。—————□
- (5) 実習中、多くの児童生徒が密集しないよう配慮します。—————□
- (6) 実習中、近距離での発声にならないよう配慮します。—————□
- (7) 実習中、自分や同居人が具合悪くなった場合はすぐ申し出ます。————□
- (8) 実習中、児童生徒が具合悪くなった場合、すぐ報告します。—————□

※実習前…教育
実習2週間前
から直前まで

3 教育実習2週間前から直前まで、検温及び健康状態の記入を行ってください。

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 月日 | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () |
| 検温結果 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 健康状態 悪い場合 ()内に具 体を記載 | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () |
| 月日 | / () | / () | / () | / () | / () | / () | / () |
| 検温結果 | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ | ℃ |
| 健康状態 悪い場合 ()内に具 体を記載 | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () | 良い・悪い () |

()学校へ

以上の記載に間違いはありません。

署名

横浜市教育委員会