

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2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る。学校の保護者の間では、教育実習中の大学生の出入りが心配であるという声も上がっている。大学生の皆さんは、教職を目指す者として、感染拡大防止に取り組むとともに、保護者へ安心を届ける義務があると捉えてください。教育実習を受ける者として最善の行動をとり、その努力が見える化してください。

学籍番号・氏名 _____

14日前 13日前 12日前 11日前 10日前 9日前 8日前 7日前 6日前 5日前 4日前 3日前 2日前 1日前

チェック項目														
1 喉の痛みがある														
2 咳が出る														
3 痰が出たり絡んだりする														
4 鼻水・鼻づまりがある														
5 頭が痛い														
6 体がだるい														
7 発熱の症状がある														
8 息苦しさがある														
9 味覚障害（味がしない）がある														
10 嗅覚障害（匂いがしない）がある														
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1）8/22(月)	例1）教員採用試験受験のため岡山県にＪＲで移動した。
例2）8/6(土)-8/14(日)	例2）お盆に兵庫県の実家にＪＲで帰省した。

本用紙は、実習初日に実習校園に提出すること。

教育実習 行動記録シート

本シートは、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、健康観察チェック・シートと併せて行動記録を明記するものである。

学籍番号・氏名 _____

日付	活動内容：例 1) 自宅→コンビニ→大学→スーパーマーケット→自宅 例 2) 自宅→大学→友人宅（勉強会）→自宅
14日前	活動内容
13日前	活動内容
12日前	活動内容
11日前	活動内容
10日前	活動内容
9日前	活動内容
8日前	活動内容
7日前	活動内容
6日前	活動内容
5日前	活動内容
4日前	活動内容
3日前	活動内容
2日前	活動内容
1日前	活動内容

本用紙は、実習初日に実習校園に提出すること。

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ある。学校の保護者の間では、教育実習中の大学生の出入りが心配であるという声も上がっている。大学生の皆さんは、教職を目指す者として、感染拡大防止に取り組むとともに、保護者へ安心を届ける義務があると捉えてください。教育実習を受ける者として最善の行動をとり、その努力を見える化してください。

実習がない土日祝日も記録すること！

学籍番号・氏名 _____

1日目 2日目 3日目 4日目 5日目 6日目 7日目 8日目 9日目 10日目 11日目 12日目 13日目 14日目 15日目 16日目 17日目 18日目

チェック項目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1 喉の痛みがある																	
2 咳が出る																	
3 痰が出たり絡んだりする																	
4 鼻水・鼻づまりがある																	
5 頭が痛い																	
6 体がだるい																	
7 発熱の症状がある																	
8 息苦しさがある																	
9 味覚障害（味がしない）がある																	
10 嗅覚障害（匂いがしない）がある																	
11 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

19日目 20日目 21日目 22日目 23日目 24日目 25日目 26日目 27日目 28日目 29日目 30日目 31日目 32日目 33日目 34日目 35日目 36日目

チェック項目	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
1 喉の痛みがある																	
2 咳が出る																	
3 痰が出たり絡んだりする																	
4 鼻水・鼻づまりがある																	
5 頭が痛い																	
6 体がだるい																	
7 発熱の症状がある																	
8 息苦しさがある																	
9 味覚障害（味がしない）がある																	
10 嗅覚障害（匂いがしない）がある																	
11 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

本用紙は、『実習録』の裏表紙の裏のページに貼付して、毎日実習校に提出すること。