

健康チェックシート

※当日の健康状態の確認をお願いします。

- ・ 志願前相談体験授業の当日に、来校前の体調・体温についてご記入ください。
- ・ 参加者 お一人につき一枚、必ずご提出ください。
- ・ 新型コロナ感染予防のため、体調不良等、下記のチェック項目に一つでも当てはまる場合、参加をお断りしております。ご了承ください。

<p><input type="checkbox"/> 37.5℃以上の発熱がある方、または発熱が続いている方 (平熱をこえる発熱)</p> <p><input type="checkbox"/> 風邪の症状(発熱、せき、くしゃみ、のどの痛みなど)がある方</p> <p><input type="checkbox"/> 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)、がある方</p> <p><input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常</p> <p><input type="checkbox"/> 身近に新型コロナウイルス感染症の患者や濃厚接触者がいる方</p> <p><input type="checkbox"/> 2週間以内に、新型コロナウイルス感染症陽性者との接触の疑いがある方</p> <p><input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</p> <p><input type="checkbox"/> 過去14日以内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合</p> <p><input type="checkbox"/> その他、体調に不安がある方</p>

令和4年 月 日

中学校 氏名

(生徒・保護者・引率)

体温
℃