

令和4年度中学生一日体験入学の健康チェックシート

(受付を済ませる前までに自宅等で記入してください)

学校名 _____

お名前 _____

該当する項目の□にレを入れてください。

今朝の検温結果・・・【 _____ 度】 (平熱である 発熱である)

	確認項目	確認結果	
A	37.5度以上の熱があり、発熱状態である	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさがある（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさがある（倦怠感）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	味を感じない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	臭いを感じない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	せきの症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	のどの痛みが続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	その対の体調不良がある（ _____ ）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

A欄では「はい」が1項目以上、B欄では「はい」で2項目以上該当する場合は、本日の体験入学に参加することができません。

御来校の際、感染予防の為マスク着用をお願いします。

新型コロナウイルス感染症の発生状況を踏まえ、本校でも感染リスクの低減を行っております。体験入学の際、本用紙を受付に提出してください。