

健康状態チェックリスト（7/27 受付で提出）

記入日：令和 3 年 月 日

■ 確認結果のチェック欄は、受験者本人が記入しても構いませんが、必ず保護者が確認してください。

	確認項目	確認結果	
A	発熱の症状がある（37.5℃以上） 体温【 ℃】	☐ はい	☐ いいえ
	息苦しさがある（呼吸困難）	☐ はい	☐ いいえ
	強いだるさがある（倦怠感）	☐ はい	☐ いいえ
B	味を感じない	☐ はい	☐ いいえ
	臭いを感じない	☐ はい	☐ いいえ
	咳の症状が続いている	☐ はい	☐ いいえ
	喉の痛みが続いている	☐ はい	☐ いいえ
	その他の体調不良がある（ ）	☐ はい	☐ いいえ

中学校名 _____

参加者氏名 _____

保護者氏名 _____（自署）

A欄で「はい」が 1 項目以上、又は、B欄で「はい」が 2 項目以上該当する場合は、

- （注）
- 1 体験入学当日の朝、自宅で検温するとともに体調をチェックしてください。
 - 2 体調面に不安がある場合は、参加をご遠慮ください。
 - 3 該当する項目すべてにチェック☑を記入し、本用紙を受付に提出してください。
 - 4 当日、本用紙を忘れた場合は、受付の際に検温、体調チェックを行います。