

令和4年度中学生体験入学参加者

中学生・保護者・教職員 健康チェックカード

当日(9/2)、受付でご提出ください

9/1(木)夜と9/2(金)朝の体温を測り、記入してください。□に✓がつく場合は、参加をご遠慮ください。

中学校名	
生徒氏名	年 組
保護者氏名	
教職員氏名	
チェック欄	症 状
<input type="checkbox"/>	体がだるい 体がおもい
<input type="checkbox"/>	息苦しさがある(いつもと違う苦しさ)
<input type="checkbox"/>	喉(のど)の痛み・咳(せき)・痰(たん)・鼻水・鼻づまりがある
<input type="checkbox"/>	頭痛がある
<input type="checkbox"/>	吐き気・嘔吐(おうと)・下痢がある
<input type="checkbox"/>	臭いや味を感じない
<input type="checkbox"/>	一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる
昨夜の体温 (家で記入)	. °C
朝の体温 (家で記入)	. °C