

明科高校体験入学用健康チェックカード

_____ 中学校 氏名 _____

体験入学の朝の体調について、当てはまる項目の口に✓してください。

該当する項目がなく、参加できる場合は、カードを持参し明科高校の受付で提出してください（下記に該当するものがある場合は、来校をお控えください）。

チェック欄	8月2日（火）の健康チェック
<input type="checkbox"/>	のどの痛み
<input type="checkbox"/>	咳（せき）がでる
<input type="checkbox"/>	痰（たん）がからむ 痰（たん）がでる
<input type="checkbox"/>	鼻水（はなみず）がでる 鼻づまりがある
<input type="checkbox"/>	からだがだるい からだがおもい
<input type="checkbox"/>	発熱（37.5℃以上）
<input type="checkbox"/>	息苦しさがある（いつもとちがうくるしさ）
<input type="checkbox"/>	同居の家族に上記のような風邪症状がある

家での体温 （家で記入）	. °C
--------------	-----------

家庭からの連絡事項（本日の緊急連絡先など）
