

## 健康チェックカードのチェックポイント

10/16（土）中野西高校公開授業当日の朝の体調について、下記の当てはまる項目の口に✓してください。さらに、参加される生徒、保護者及び先生方は、家で検温し、下記の欄に体温を記入して受付でご提出ください。

発熱、かぜ症状等がある場合は参加を控えていただきますようお願いします。  
※連絡先：中野西高等学校 TEL 0269-22-7611

○参加される方のお名前をご記入ください。

中学校名：	中学校	
生徒氏名：		保護者名：
引率職員名：		

チェック欄	症 状
<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）

	生徒	保護者	引率職員
家での体温 （家で記入）	. °C	. °C	. °C

家庭からの連絡事項（本日の緊急連絡先や同居している家族の健康状態など）

--