

## 健康チェックカードのチェックポイント

10/22（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できません。

※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）

--