## 令和4年度 箕輪進修高校体験入学参加者 健康チェックシート

(	)中学校	<u>—</u>	
参加者氏名			
		<ul><li>引家職旨</li></ul>	 (いずれかに○印をして下さい)

以下の確認項目について、確認結果欄の該当する方へチェックをして下さい。

受付時に本チェックシートを提出して下さい。

※下記に該当するものがありましたら、各中学校へ連絡のうえ、体験入学の参加をお控えください。後日、個別で授業見学等の対応を致します。

確認項目		確認結果		
1	本日、37.5度以上の発熱症状がある 検温結果() )度	□ はい	□ いいえ	
②以降は、この一週間の健康状態について、お答え下さい。				
2	息苦しさがある	□ はい	□ いいえ	
3	強いだるさがある	□ はい	□ いいえ	
4	においや味を感じない	□ はい	□ いいえ	
<b>⑤</b>	せきの症状が続いている	□ はい	□ いいえ	
6	のどの痛みが続いている	□ はい	□ いいえ	
7	吐き気、おう吐、下痢がある	□ はい	□ いいえ	
8	同居のご家族で体調のすぐれない人がいる	□ はい	□ いいえ	