

新型コロナウイルス感染症に係る「健康チェック表」

(7/29(木)授業公開・学校紹介・個別進路相談会用)

下伊那農業高等学校

7月29日(木)の授業公開・学校紹介・個別進路相談会にご参加いただくにあたり、新型コロナウイルス感染症感染拡大防止のため、参加者には、本表にて健康チェックをお願いしております。当日、こちらのチェック表にご記入のうえ、受付時にご提出ください。万一、体調が悪いときは、ご来校をご遠慮ください。

なお、このチェック表は2週間後、学校で責任を持って廃棄処分しますので、申し添えます。
ご協力をよろしくお願いいたします。

健康チェック日時	令和 3年 7月 29日(木) 午前 時 分
中学校名	
氏名	

①	本日の体温は何℃でしたか？	℃	平熱は何℃ くらいですか。	℃
②	2週間以内に発熱はありましたか？	はい ・ いいえ		
③	体のだるさがありますか？	はい ・ いいえ		
④	息苦しさがありますか？	はい ・ いいえ		
⑤	のどの痛みはありますか？	はい ・ いいえ		
⑥	咳は出ますか？	はい ・ いいえ		
⑦	痰が絡んだり、出たりしますか？	はい ・ いいえ		
⑧	鼻水・鼻づまりはありますか？	はい ・ いいえ		
⑨	頭痛はありますか？	はい ・ いいえ		
⑩	味覚・臭覚異常はありますか？	はい ・ いいえ		
⑪	過去14日以内に県外への移動はありましたか？ 何県ですか？	はい・いいえ () 県		
⑫	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生しましたか？	はい ・ いいえ		
⑬	その他、何か気になることがあれば教えてください。			

ご協力いただきありがとうございました。受付時にこの用紙をご提出ください。