

中学生体験入学 新型コロナウイルス感染症についての健康チェックカード

朝の体調について、該当する項目に○を記入してください。ご家族の検温等、健康状態の確認にもご協力をお願いします。

当日の朝、37.0度以上の発熱や、①～⑧のうち、どれか1つでも○が付いた場合は、浅間キャンパス ☎0267-67-4010／臼田キャンパス ☎0267-82-2035へ電話連絡のうえ、体験入学への参加は控えてください。

なお、このチェックカードは当日、受付へ提出してください。

中学校

氏名

参加を予定している講座：

体調はいいですか？	日 付						
	7月23日	7月24日	7月25日	7月26日	7月27日	7月28日	7月29日
朝 の 体 温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
① からだのだるい からだがおもい							
② 息苦しさがある（いつもとちがうくしさ）							
③ のどの痛み・咳・たん・鼻水・鼻づまりがある							
④ 頭痛がある							
⑤ 吐気・嘔吐・下痢がある							
⑥ においや味を感じない							
⑦ 一緒に住んでいる家族に熱やだるさなどで具合の悪い人がいる							
⑧ 家族が濃厚接触者（接触者含む）となりPCR等の検査を行う予定がある。							
⑨ 昨夜の体温（家に帰ってから検温する）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
保護者のサイン							