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、該当する項目に〇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つでも〇が付いた場合は、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22日	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　からだがだるい　　からだがおもい								
②　息苦しさがある（いつもとちがうくるしさ）								
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								