

## 令和3年度 前期選抜 健康チェックシート

\* 前期選抜当日（2月8日）の朝、家庭で検温、回答を記入して受付に提出してください。

長野県蓼科高等学校

受検番号	
------	--

中学校	
氏名	

検温の上、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。

	本日(2/8)朝の検温結果	℃	平熱	℃	
確認項目		確認結果（チェック☑をして下さい）			
①	本日、37.5度以上の発熱症状がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
③	強いだるさがある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
④	においや味を感じない	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑤	頭痛の症状がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑥	せきの症状が続いている	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑦	のどの痛みが続いている	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑧	鼻水・鼻づまりの症状がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑨	吐き気、おう吐の症状がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ
⑩	腹痛、下痢の症状がある	<input type="checkbox"/>	はい	<input type="checkbox"/>	いいえ

保護者氏名	
-------	--

※ 保護者氏名は保護者の自筆でお願いします。