

令和3年度 入学者選抜 健康チェックシート

* 面接当日（3月24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(3/24)朝の検温結果	°C	平熱	°C
----------------	----	----	----

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。