

新型コロナウイルス感染症についての健康チェック表

※体験入学に参加されるすべての皆さま（生徒、保護者、中学校の先生方）のご提出をお願いします。

本校の体験入学にお申込みいただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、体験入学参加者の健康チェックをお願いします。当日、こちらのチェック表をご持参いただき、受付にてご提出ください。また、下記の項目に該当する場合は、ご遠慮いただきますようお願いいたします。

10月15日（金）までの欠席連絡は中学校を通してご連絡をお願いします。

10月16日（土）の体験入学当日については、電話026-254-2158（戸隠分校代表）へお願いします。

以上につきまして、ご理解とご協力をお願いします。

所属名	立	中学校（生徒・保護者・職員）
氏名	（ 男 ・ 女 ）	
① 朝、検温の結果は何度でしたか？		℃
② 体のだるさ（おもさ）はありますか？	はい・いいえ	
③ 息苦しさ（いつもと違う苦しさ）はありますか？	はい・いいえ	
④ のどの痛み・咳・たん・鼻水・鼻づまりがありますか？	はい・いいえ	
⑤ 頭痛がありますか？	はい・いいえ	
⑥ 吐気・嘔吐・下痢がありますか？	はい・いいえ	
⑦ においや味を感じないということがありますか？	はい・いいえ	
⑧ 同居家族に上記の症状がありますか？	はい・いいえ	