

健康チェックシート

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、説明会参加者の健康管理対策のため、下記に関しましてご理解を賜り、ご記入・ご署名いただきますようお願い申し上げます。

【ご質問】

現在の健康状態についてお伺いいたします。

①～⑥の項目それぞれに対し、いずれかを選択し、チェックをお付け下さい。

① 本日、(37.5℃ 以上の) 発熱がありますか。

ある ない

② 現在、咳・鼻汁・喉の痛みなどの症状はありますか。

ある ない

③ 体のだるさや倦怠感はありますか。

ある ない

④ 嗅覚・味覚に異常はありますか。

ある ない

⑤ 家族の方に、発熱および上記②・③・④の症状はありますか。

ある ない

⑥ 14日以内に海外渡航歴はありますか。(同居する家族も含む)

ある ない

上記の記載に相違ありません。

年 月 日

(来校者) ご署名

開智中学校・高等学校