

# 令和3年度 開智中学校 第1回合格者登校日（1月23日・土）

## 健康チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大に伴う安全対策のため健康チェック提出にご協力ください。

### 【質問】

現在の健康状態等について質問します。児童・来校保護者それぞれについて①～④、ご家族について⑤・⑥の質問項目に対し、いずれかを選択してチェックを付けてください。

受験番号 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_

来校

保護者氏名 \_\_\_\_\_

① 本日、(37.5℃以上の)発熱がありますか。

ある     ない    |     ある     ない

② 現在、咳・鼻汁・喉の痛みなどの症状がありますか。

ある     ない    |     ある     ない

③ 体のだるさや倦怠感がありますか。

ある     ない    |     ある     ない

④ 嗅覚・味覚に異常がありますか。

ある     ない    |     ある     ない

⑤ 家族の方に、発熱および上記②・③・④の症状がありますか。

ある     ない

⑥ 14日以内に海外渡航歴がありますか。(同居する家族も含む)

ある     ない

※ マスクの着用をお願いします。

## 開智中学校・高等学校