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、受験生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 本日の体温

（　　）℃

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

受験番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿

受験者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

開智中学校・高等学校