健康状態チェックシート

記入日：令和4年　　 月 　日

■ 確認結果のチェック欄は、参加する本人が確認し記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認項目 | 確認結果 |
| 発熱の症状がある（37.5℃以上） 体温【 　　 ℃】 | □ はい | □ いいえ |
| 息苦しさがある（呼吸困難） | □ はい | □ いいえ |
| 強いだるさがある（倦怠感） | □ はい | □ いいえ |
| 味を感じない | □ はい | □ いいえ |
| 臭いを感じない | □ はい | □ いいえ |
| 咳の症状が続いている | □ はい | □ いいえ |
| 喉の痛みが続いている | □ はい | □ いいえ |
| その他の体調不良がある　　　　　　　　　　　　 | □ はい | □ いいえ |

　　　 　　　　　 　 中学校　　氏名 　　　　　　　　 　（自署）

参加する体験入学　（　　午前：工業科　　午後：商業科　　　）

|  |
| --- |
| **1項目でも該当する場合は、参加をご遠慮ください。** |

（注）１ 当日の朝、自宅で検温するとともに体調をチェックしてください。

 　　２ 該当する項目すべてにチェック☑を記入し、本用紙を受付に提出してください。

 　 ３ 体調面に不安がある場合は、出席をご遠慮ください。

 ４ 当日に本用紙を忘れた場合は、受付の際に検温、体調チェックを行います。