

健康状態チェックリスト

記入日：令和3年7月 日

■確認結果のチェック欄は、生徒本人が記入しても構いませんが、必ず保護者が確認してください。

| 確認事項 | | 確認結果 | |
|------|---|-----------------------------|------------------------------|
| A | 発熱の症状がある（37.5°C以上）体温【 <u> </u> °C】 | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| | 息苦しさがある。（呼吸困難） | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| | 強いだるさがある。（倦怠感） | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| B | 味を感じない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| | 臭いを感じない | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| | 咳の症状が続いている | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| | 喉の痛みが続いている | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| | その他の体調不良がある（ <u> </u> ） | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |

中学校名

生徒氏名

保護者氏名

(注)

- ・体験入学当日の朝、必ず自宅で検温とともに体調をチェックしてください。
(事前に本用紙をダウンロードできない、あるいは、受験当日に本用紙を忘れた場合は、会場で体温等を記入していただきます。)
- ・A欄で「はい」が1項目以上、又は、B欄で「はい」が2項目以上該当する場合は、体験入学に参加できません。
- ・体調面に不安がある場合は、事前に中学校または本校に相談してください。
- ・該当する項目全てに☑を記入し、本用紙を会場で提出してください。