（別紙４）

健康状態チェックリスト（7/21 受付で提出）

記入日：令和４年　　月　　日

■　確認結果のチェック欄は、参加者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。

	確認項目	確認結果	
A	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
B	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

中学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

参加者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

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、本日の体験入学に参加することはできません。

（注）

1　体験入学当日の朝、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　体調面に不安がある場合は、参加をご遠慮ください。

3　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。

4　当日、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。