

健康確認自己申告書

※体験入学参加者はこの用紙に必要事項を記入し、当日に持参してください。

自身の健康状態について、以下のとおり申告します。

中学校名	
本人氏名	

体験入学当日に検温した結果を記入してください。

本日の体温	℃（検温時刻 時 分）
-------	-------------

当日の健康状態についてお答えください。

自宅で検温し、37.5℃以上、または平熱比1℃超過の発熱がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
息苦しさ（呼吸困難）や強いだるさ（倦怠感）のいずれかがある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
咳き込みが続いている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
味覚異常や嗅覚異常の症状がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ