

## 健康観察チェックシート 【参加生徒用】

生徒氏名	
中学校名	中学校
体験するコース・部活動	
【今朝の体温】	℃

※体温が37.5℃以上の場合は、体験入学に参加できません。

### ★過去2週間であてはまるところにチェックを入れてください★

①37.5℃以上の発熱、または平熱より高い体温	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
②せきやのどの痛み	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
③だるさや倦怠感	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
④味覚、嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
⑤同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
⑥新型コロナウイルス感染症の陽性者との接触	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
⑦海外渡航歴のある人、海外在住者との接触	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

※【ある】に1つでもチェックが入る場合は、体験入学に参加できません。

切らないでください

## 健康観察チェックシート 【保護者・教員用】

氏名	
参加生徒氏名	
中学校名	中学校
【今朝の体温】	℃

※体温が37.5℃以上の場合は、体験入学に参加できません。

### ★過去2週間であてはまるところにチェックを入れてください★

①37.5℃以上の発熱、または平熱より高い体温	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
②せきやのどの痛み	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
③だるさや倦怠感	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
④味覚、嗅覚の異常	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
⑤同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
⑥新型コロナウイルス感染症の陽性者との接触	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない
⑦海外渡航歴のある人、海外在住者との接触	<input type="checkbox"/> ある	<input type="checkbox"/> ない

※【ある】に1つでもチェックが入る場合は、体験入学に参加できません。

1. あらかじめ記入しておき、体験入学当日、受付に提出してください。
2. お子様のみ参加される場合は、上段のみ記入してください。
3. 保護者または教員が付き添われる場合は、上下段とも記入してください。

誠にお手数ですが、当日の検温およびチェックシートご記入にご協力をお願いします。

北海道栄高等学校