体調チェックシート

**＊体験入学当日、下表に記入・チェックを入れて受付時に提出してください。**

中学校名　 【　　　　　　　中学校】

生徒氏名　 【　　　　　　　　　】

引率教員氏名【　　　　　　　　】

保護者氏名 【　　　　　　　】

※保護者の参観が無い場合無しとご記入ください。

記入日　令和３年　７月　　　日（　　　曜日）

今朝の体温 ℃

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 各症状が無い場合は✔　ある場合は○を記入 |
| **咳、のどの痛み風邪症状がない** |  |
| **だるさ、息苦しさがない** |  |
| **味覚、嗅覚に異常がない** |  |
| **２週間以内に緊急事態宣言都道府県に滞在歴がない** |  |

**※当日３７．５℃以上ある方は、受付で再度検温をいたします。**