



ヘルスチェックシート

下記について該当欄にご記入ください。

- ① 過去14日以内に37.5度以上の発熱はありませんか？ (ある ・ なし)
- ② 過去14日以内に息苦しさや強いだるさの症状はありませんか？ (ある ・ なし)
- ③ 過去14日以内に咳、くしゃみ、鼻水など風邪の症状はありませんか？ (ある ・ なし)
- ④ 過去14日以内に同居している方に①②③の症状はありませんか？ (ある ・ なし)
- ⑤ 本今朝の体温をご記入ください (度)

ご記入日 2020年 月 日

ご連絡先

座席番号

生徒氏名

※一つでも該当する場合、もしくは朝の体温が37.5度以上の場合、本日の受験をお控えいただいております。
※ご連絡先については、新型コロナウイルス感染症の疑いが生じた場合のみ使用いたします。