保護者様用

【体験入学用】 健康チェックカード

ご氏名

◆　以下の症状が一つでもある場合は、ご出席をお控えてください。

【症状】微熱(普段よりも高い熱)、高熱(目安37.5度前後よりも高い)、咳、のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）、味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ

＜留意事項＞

◆　体験入学の当日までのチェック（2週間分）をお願いします。

※このカードのご提出がない場合は、入場できません。ご協力をお願いいたします。

日	曜	該当症状（↓該当症状が一つでもある場合はご入場できません）								確認
		体温		咳	のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）	味やにおいを感じない	強いだるさ	息苦しさ	○その他の症状（鼻水・鼻づまり、頭痛、下痢、吐き気や腹痛、関節痛・筋肉痛、目の充血等） ○伝えたいこと ○気になること	
		検温結果	微熱（普段よりも高い熱）又は高熱（目安37.5度前後よりも高い）							
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	（具体的に記入してください）	
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
月　日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		
体験当日		℃	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無		