

11月23日（祝）

健康観察シート

記載していただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染対策のための追跡調査以外には
使用しません。取得した個人情報は1ヶ月保管した後、安全に処分致します。

○ 氏名

○ 住所

○ 電話番号

○ 中学校名

中学校



○ 説明会当日の体温

_____ 度 _____ 分

○ 説明会当日の健康状態

※該当する場合には「✓」を記入してください。

ア～オのすべての項目に「✓」の記入がない場合は、説明会をご遠慮いただく場合があります。

ア	平熱を超える発熱がない		エ	味覚や嗅覚の異常がない	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
ウ	倦怠感（だるさ）、呼吸困難（息苦しさ）がない				

ご協力ありがとうございました。