

健康状況調査票

受験番号	来校者	受験生 氏名	
		保護者 氏名	

新型コロナウイルス感染防止対策のため、下記の間診にご協力をお願いいたします。
受験当日の朝、検温および健康観察を行い、ご自宅にて記入の上、受付に提出してください。

(1) 1週間以内に何らかの症状※はありましたか？

本人 (はい ・ いいえ) 保護者 (はい ・ いいえ)

(2) 2週間以内に本人及びその同居家族に海外から帰国された方はいますか？

(はい ・ いいえ) 「はい」の場合 (本人との続柄:)

(3) 2週間以内に新型コロナウイルスに感染している方、またはその疑いがある方との接触がありましたか？

本人 (はい ・ いいえ) 保護者 (はい ・ いいえ)

(4) 平熱と今朝の体温を記入してください。

本人 (平熱 °C / 今朝 °C) 保護者 (平熱 °C / 今朝 °C)

(5) 今朝の体調はいかがですか？

本人 (良好 ・ 何らかの症状※がある) 保護者 (良好 ・ 何らかの症状※がある)

※症状とは・・・

くしゃみ・鼻水・のどの痛み・咳・息苦しさ・発熱（微熱含む）・倦怠感・食欲不振・
味覚異常・嗅覚異常・頭痛・腹痛・吐き気・下痢 など

ご協力ありがとうございました。