

【新型コロナウイルス感染症に係る健康チェックシート】

受験番号		中学校	
氏名			

入学試験実施にあたりまして下記の症状がある場合、又は感染者等との濃厚接触があった受験生は、入学試験の受験をご遠慮いただきますようお願いいたします。また、必ず中学校へ連絡をお願い致します。

皆様のご理解とチェックシートの記入・持参のご協力をお願い致します。

※このシートに直接記入していただき、入試会場で指示のあった時に、提出をしてください。

	1/22(金)	1/23(土)	1/24(日)	1/25(月)	1/26(火)	1/27(水)	1/28(木)	1/29(金)
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調 (当てはまる症状に○をつけてください。)	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱	発熱
	せき	せき	せき	せき	せき	せき	せき	せき
	倦怠感	倦怠感	倦怠感	倦怠感	倦怠感	倦怠感	倦怠感	倦怠感
	息苦しさ	息苦しさ	息苦しさ	息苦しさ	息苦しさ	息苦しさ	息苦しさ	息苦しさ
	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常	臭覚・味覚の異常
	喉の痛み	喉の痛み	喉の痛み	喉の痛み	喉の痛み	喉の痛み	喉の痛み	喉の痛み

青藍泰斗高等学校入試情報部