

健 康 チ ェ ッ ク シ ー ト

※受付で回収します。

参加される方は①～③をすべて記入し、④～⑦は該当するほうに○を付けてください。

イベント 申込番号	—	中 学 生	保 護 者
① フリガナ 氏名			
② 緊急連絡先			

③ 今朝の体温	. °C	. °C
---------	------	------

④ 体温が37.5℃以上または 平熱より1.0℃以上高い	は い ・ いいえ	は い ・ いいえ
⑤ せき等の風邪症状がある	は い ・ いいえ	は い ・ いいえ
⑥ 味・においに異常を感じる	は い ・ いいえ	は い ・ いいえ
⑦ ④～⑥のいずれかに該当 する同居家族がいる	は い ・ いいえ	は い ・ いいえ

山村国際高等学校