福島県立小野高等学校　体験入学

健康状態確認書

下記の項目について健康状態を確認した結果、問題ありませんでしたので体験入学に参加いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 学 校 名 | 　　　　　　　　　　　　　　中学校 |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 生　徒　・　保護者　・　教　員 |
| 体　　温 | 当日朝の検温　　　　　．　　℃ |

◇健康状態チェック項目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 確　認　項　目 | 当てはまる　　…〇当てはまらない…× | 入場可否基準 |
| Ａ | 発熱の症状がない（37.0℃未満） |  | 感染症拡大防止の観点から、Ａ項目で１項目以上またはＢ項目で２項目以上当てはまらない（×）がある場合は入場できません。 |
| 息苦しさがない |  |
| 強いだるさがない |  |
| Ｂ | 味覚を感じている |  |
| においを感じている |  |
| せきの症状は続いていない |  |
| のどの痛みが続いていない |  |
| その他、体調不良の状態ではない（　　　　　　　　　　　　　） |  |

　※当日、受付にて本用紙をご提出ください。

体調面で不安のある場合は、無理をせず参加をご遠慮ください。