

# 健 康 チ ェ ッ ク シ ー ト

※来校時に回収します。

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。

受験番号	受験生
① <small>フリガナ</small> 氏名	
② 保護者緊急連絡先	

③ 今朝の体温	. °C
---------	------

④ 体温が37.5°C以上または平熱より1.0°C以上高い	は い . いいえ
⑤ せき等の風邪症状がある	は い . いいえ
⑥ 味・においに異常を感じる	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