

令和3年度湯沢翔北高校体験入学 健康確認自己申告書

体験入学当日（8月3日火曜日）に、高校の受付に提出してください。

中学校	氏名
-----	----

当日に検温した結果を記入してください。

検温日	令和3年8月3日（火）
本日の体温	℃（検温時刻 時 分）

当日の健康状態についてお答えください。

（該当する方に)

観 察 項 目	
① 37.5℃以上の発熱がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
② せき、のどの痛みなどの風邪の症状がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③ だるさ、息苦しさがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
④ 嗅覚、味覚の異常がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑥ 同居家族、身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる人がいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑦ 過去7日以内に県外への往来がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
⑧ 政府からの入国制限や入国後の観察期間を要する国または地域の在住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

（行事後2週間本校で保管）

○お願い

感染症拡大防止の観点から、上履きを持参してください。また、下足は持ち歩いていただきますので、下足入れの準備をしてください。