

長崎南高校オープンスクール 健康状態チェックリスト

●この用紙に必要事項を記入し、オープンスクール当日に受付で提出してください。

| | |
|--------|----------------|
| 記入日時 | 令和4年 7月 日 (時) |
| 中学校名 | 中学校 |
| 生徒氏名 | |
| 保護者氏名※ | |

※保護者も参加する場合は記入してください

●確認項目を読み、該当する確認結果に○をしてください。また、検温結果を記入してください。

| 番号 | 確認項目 | 確認結果 (生徒) | 確認結果 (保護者※) |
|----|-----------------------|-----------|-------------|
| 1 | 発熱の症状 がある (37.5 度以上) | はい いいえ | はい いいえ |
| | 検温結果 | 度 | 度 |
| 2 | 息苦しさ (呼吸困難) がある | はい いいえ | はい いいえ |
| 3 | 強いだるさ (倦怠感) がある | はい いいえ | はい いいえ |
| 4 | 味を感じない (味覚障害がある) | はい いいえ | はい いいえ |
| 5 | においを感じない (嗅覚障害がある) | はい いいえ | はい いいえ |
| 6 | 咳の症状が続いている | はい いいえ | はい いいえ |
| 7 | のどの痛みが続いている | はい いいえ | はい いいえ |
| 8 | 下痢をしている | はい いいえ | はい いいえ |

【その他、体調面で気になることがあれば、記入してください】

●オープンスクール前日までに、上記1～8の症状がある場合は、かかりつけ医等に相談してください。