

玉野光南高校 夏のオープンスクールに参加する中学生及び保護者の皆様へ

健康チェックシートにご記入いただき、当日受付でお渡しください。

なお、提出された個人情報の取り扱いには十分注意いたします。

### 健康チェックシート

○ 本日の健康状態について 1~5 の□に✓して下さい。なお 1 つでも「あり」にチェックがある場合は、参加していただくことはできません。  
(必ず当日の朝、検温してください。引率の保護者の方もお願いします。)

- |                                 |                             |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 1 平熱を超える発熱がある。                  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2 咳（せき）、のどの痛みなどの症状。             | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3 倦怠感（だるさ）や息苦しさ。                | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 4 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある。 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 5 同居家族等で感染が疑われる人がいる。            | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

令和 3 年 8 月 日

氏名（自署）

所属 中学 3 年生 保護者 (□に✓)

中学校名