

福島県立平商業高等学校体験入学

健康状態確認書

下記の項目に基づき健康状態を確認した結果、問題ありませんので、体験入学に参加いたします。

班	班	引率 (引率の先生は○をつけてください)
中学校名	中学校	
氏名	(当日朝の体温 ℃)	
連絡先		

健康状態チェック項目

	確認項目	該当する場合 ○を記入	入場可否基準
A	発熱の症状がある (37.5 度以上)		感染症拡大防止の観点から、 A 欄で 1 項目以上、又は B 欄で 2 項目以上、該当する 場合は参加できません。
	息苦しさがある (呼吸困難)		
	強いだるさがある (倦怠感)		
B	味を感じない		
	臭いを感じない		
	咳の症状が続いている		
	喉の痛みが続いている		
	その他体調不良がある ()		

※必要事項を記入の上、7月21日(水)体験入学当日、受付に提出してください。

マスクの着用、手指消毒の徹底等お願いいたします。同居者に発熱等の風邪症状が見られた際も参加をご遠慮ください。感染状況により別の対応をお願いする場合があります。ご協力お願いいたします。