

体 調 確 認 票

○で囲む	生徒	参加教員
所属中学校	中学校	
氏 名		
10月16日の健康状態について、ご記入ください。		
☐ 体温 (. °C)		
☐ せき, のどの痛みなど風邪の症状 (ある ない)		
☐ 臭覚や味覚の異常 (ある ない)		

体温が37. 5℃以上ある場合, せき, のどの痛みなど風邪の症状がある場合, 臭覚や味覚の異常がある場合は, オープンスクールへの参加を控えてください。