

近畿大学附属高等学校 令和5年度入試説明会

令和 4年 月 日

新型コロナウイルスに関する健康調査票

参加者に関する情報

ふりがな	
氏名	
区分 (○をつけてください)	中学生 3年・保護者
電話番号	

参加当日の検温 (家を出るとき) [] °C

※ 検温結果が37.5°Cを越えている場合は、参加をお控えください。

参加前の7日間について、下記事項の有無に○をつけてください。

- ① 平熱を超える発熱 (有 ・ 無)
- ② 咳やのどの痛みなどの症状 (有 ・ 無)
- ③ だるさ、胸痛、息苦しさ (有 ・ 無)
- ④ 味覚や嗅覚の異常 (有 ・ 無)
- ⑤ 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触 (有 ・ 無)
- ⑥ 同居家族に新型コロナウイルス感染の疑いがある (有 ・ 無)

※ 上記のいずれかにおいて「有」に印が点いている場合は、参加をお控えください。

※ 上記の情報は感染発生時等に利用するもので、それ以外の用途には使用いたしません。

※ この用紙は当日、受付でご提出ください。