

# 近畿大学附属中学校 入学者保護者ガイダンス

## 新型コロナウイルスに関する健康調査票

下記の必要事項・チェックリストをご記入いただき、来場時に提出してください。

来場日 令和 5 年 月 日

### 来場者情報

|     |           |  |                         |
|-----|-----------|--|-------------------------|
| 保護者 | ふりがな      |  | 家を出るときの<br>体温<br><br>°C |
|     | 名 前       |  |                         |
|     | 緊急連絡先電話番号 |  |                         |
| 入学者 | ふりがな      |  |                         |
|     | 名 前       |  |                         |

- \* 37.5° 以上の発熱がある場合は、ご来場いただけません。
- \* 当日、場内ではマスク着用、手指消毒等にご協力ください。

下記の事項に関して有無に○をつけてください。  
\*一つでも「有」にチェックがある方は参加できません。

| チェック項目       | 保護者       |
|--------------|-----------|
| 平熱を超える発熱     | ( 有 ・ 無 ) |
| 咳やのどの痛みなどの症状 | ( 有 ・ 無 ) |
| だるさ・息苦しさ     | ( 有 ・ 無 ) |
| 味覚・臭覚の異常     | ( 有 ・ 無 ) |

以下、当日を含む5日前までについてお答えください。  
\*一つでも「有」にチェックがある方は参加できません。

|                           |           |
|---------------------------|-----------|
| 新型コロナウイルス感染症罹患患者（陽性者）との接触 | ( 有 ・ 無 ) |
| 同居家族に新型コロナウイルス感染の疑いがある    | ( 有 ・ 無 ) |

上記の情報は感染症発症時等に利用するもので、それ以外の目的には使用いたしません。  
新型コロナウイルス感染拡大防止のために、ご理解・ご協力をお願いいたします。