

近畿大学附属中学校 21世紀入試自己アピール会
新型コロナウイルスに関する健康調査

下記の必要事項・チェックリストをご記入いただき、来校時にご提出ください。

来校日 令和 3 年 11月 13日

来校者情報

受験生	ふりがな		家を出るときの 体 温
	氏 名		
	緊急連絡先電話番号		
保護者	氏 名	受験生との関係	
	氏 名	受験生との関係	

来校前の14日間について、下記の事項に関して有無に○をつけてください。
* 1 つでも「有」にチェックがある方は、入校できません。

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)
新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	(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)
入国制限のある国の渡航者との濃厚接触	(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。