

健康調査票

学校法人松尾学園 弘学館中学校・高等学校

- ・ 対面での保護者面談に際し、以下の内容についてご記入ください。
- ・ 来校時の体温については、学校玄関設置の自動検温器（手指消毒一体型）で検温され、体温をご記入ください。
- ・ 健康調査票は、面談時に担任へお渡ししてください。

中 ・ 高 年 組

生徒氏名 _____

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)

1 来校時の体温は何度ですか。 _____ 月 日 時 分 現在 (_____ °C)
2 今日、風邪の症状、咳や喉の痛み、体のだるさ等はありませんか。 <input type="checkbox"/> あり（症状 _____ ） <input type="checkbox"/> なし
3 過去 2 週間内での発熱はありませんか。 <input type="checkbox"/> あり（体温 _____ °C 期間 _____ ） <input type="checkbox"/> なし
4 過去 2 週間内での風邪の症状、咳や喉の痛み、体のだるさ等はありませんか。 <input type="checkbox"/> あり（症状 _____ ） <input type="checkbox"/> なし
5 過去 2 週間内での家族の方で風邪の症状はありませんか。 <input type="checkbox"/> あり（続柄 _____ ） <input type="checkbox"/> なし