

昭和高等学校文化祭見学者用健康チェックシート

印刷して記入し、当日受付で提出してください。

中学校名 _____ 中学校

クラス・番号 _____ 組 _____ 番

氏 名

今朝の体温 _____ 度

- 最近5日以内にせき、鼻水、のどの痛みなどかぜ症状はありませんか

ある

ない

- 身近な人にコロナウイルス感染症の陽性者や濃厚接触者はいませんか

いる

いない