

令和4年度秋田県立六郷高等学校 学校説明会

健康確認自己申告書

※体験入学参加生徒および保護者は、この用紙に必要事項を記入し、当日受付に提出してください。

自身の健康状態について、以下のとおり申告します。

中学校名	
本人氏名	

当日の健康状態についてお答えください。

本日の体温	°C (検温時刻 時 分)
自宅で検温し、37.5°C以上、または平熱比1°C以上の発熱がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
息苦しさや強いだるさ（倦怠感）のいずれかがある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
咳が続いている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
味覚異常や嗅覚異常の症状がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ