

## 健康確認自己申告書

※この用紙に必要事項を記入し、当日持参してください。

中学校	
氏名	

本日の健康状態について記入してください。

体温	℃(検温時刻	時	分)
----	--------	---	----

以下の症状はありますか	当てはまる方を○で囲む	
・37.5℃以上、または平熱比1℃超過の発熱がある。	ある	ない
・息苦しさ(呼吸困難)がある。	ある	ない
・強いたるさ(倦怠感)がある。	ある	ない
・咳き込みが続いている。	ある	ない
・味覚異常や嗅覚異常がある。	ある	ない