

【 体験入学 当日の健康調査 】

健康チェックシート③ ※保護者用

氏名

本日の体温	度 分
以下、該当する方を、○で囲んでください	
風邪の症状	あり ・ なし
強いだるさ（倦怠感）	あり ・ なし
息苦しさ（呼吸困難）	あり ・ なし
その他の体調不良	あり ・ なし

※10月1日（金）体験入学当日に、受付へ提出してください。