

中学生と引率者、それぞれ1枚ずつ記入をお願いいたします。

健康チェックシート

氏名		年齢	歳
連絡先	〒 ー 電話 ー ー		
検温	℃	体調不良	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
チェックリスト（過去14日以内の症状について回答して下さい）			
平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
せき、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
だるさ、息苦しさ	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
嗅覚や味覚に異常	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
体が重く感じる、疲れやすい等の症状	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		
新型コロナウイルス感染症で陽性とされた者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり		

北海道おといねっぷ美術工芸高等学校

送迎バスをご利用の方は乗車時に添乗員に御提出下さい。

自家用車・JRをご利用の方は学校到着時に受付で御提出願います。

御提出いただけない場合、参加をお断りする場合がございます。

新型コロナウイルス感染対策に御理解と御協力をお願い申し上げます。