

生徒と引率者、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。
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。