

令和4年 奈良学園 入試説明会 健康状態チェックリスト

参加者氏名	
当日の朝 自宅での検温	℃
保護者署名	印
緊急連絡先	— —

- ・ 付添の保護者の方も、検温の上、チェックリストを提出してください。
- ・ 付添の保護者の方は、保護者署名の欄のみに記入と捺印をお願いします

確認項目（「はい」「いいえ」のどちらかに○をつけてください。）		はい	いいえ
(1)	2週間以内に、37.5℃以上の発熱があった。		
(2)	咳・喉の痛みなど風邪の諸症状がある。		
(3)	息苦しさ(呼吸困難)がある。		
(4)	強いだるさ(倦怠感)がある。		
(5)	味覚の異常(味がしない)がある。		
(6)	嗅覚の異常(匂いがしない)がある。		
(7)	2週間以内に帰国した。		
(8)	2週間以内の帰国者との接触があった。		
(9)	2週間以内に、陽性者との濃厚接触があった。		
(10)	同居の家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。		

「はい」の欄に1つでも○がある方は見学会に参加することができません。
 その場合には、速やかに本校に電話連絡(0743-54-0351)をしていただき、後日別日程(2週間後以降)での参加をお願いいたします。