

福島県立原町高等学校入学式健康状態確認書

下記の項目に基づき健康状態を確認した結果、問題ありませんので、入学式に出席いたします。

受験番号	
生徒氏名	(当日朝の体温 . °C)
来場者1氏名	(当日朝の体温 . °C)
来場者2氏名	(当日朝の体温 . °C)
連絡先	

健康状態チェック項目（該当する場合○を記入してください。）

確認項目		生 徒	来 場 者 1	来 場 者 2	入場可否 基 準
A	発熱の症状がある（37.5度以上）				感染症拡大防止の観点から、 <u>A欄</u> で1項目以上、又は <u>B欄</u> で2項目以上、該当する場合は入場できません。
	息苦しさがある（呼吸困難）				
	強いだるさがある（倦怠感）				
B	味を感じない				
	臭いを感じない				
	咳の症状が続いている				
	喉の痛みが続いている				
	その他体調不良がある ()				