

来校者 健康チェックシート（オープンスクール）

山梨県立甲府西高等学校

本校では新型コロナウイルス感染予防の観点から、御来校される皆様の健康状況を確認させていただいております。つきましては、以下に必要な事項を御記入いただき、訪問対応者に御提出ください。

※事務室で受付される方は、名簿の用意がありますので、そちらに御記入いただければ結構です

※御来校に際しては、本校の新型コロナウイルス感染防止策を御確認ください

氏名・住所等	※生徒氏名を御記入ください	〔 〕年 〔 〕組	
		生徒氏名 〔 〕	
	住所	住所 〔 〕	
	※住所と電話番号を御記入ください	電話番号 〔 〕	連絡先は感染経路特定に際し使用するもので、目的外では使用しません
日付	来校目的	オープンスクール	
8 / 22 (土)	体温	. °C	測定時間
	本日の体調について（症状の有無は○印をお付けください）		
	症状	有 無	
	※ 症状がある場合の具体的な内容（自覚症状に✓印をお付けください）		
	咳	呼吸困難	鼻水・鼻づまり
	のどの痛み	頭痛	倦怠感
関節痛・筋肉痛	吐き気・嘔吐	下痢	
目の充血	意識障害	けいれん	
その他（			）