

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	〔 〕 中学校	
	※生徒氏名を御記入ください	〔 〕 年 〔 〕 組 生徒氏名〔 〕
氏名・住所等	※住所と電話番号を御記入ください	住所〔 〕 電話番号〔 〕 <small>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</small>
	日付	来校目的 オープンスクール
8 / 2 8 (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（ ）		