

受験生健康チェック表

以下に日々記入し、試験当日持参してください。

受験番号_____ 氏名_____

在籍中学校_____立_____中学校

当てはまる項目の□に✓を入れてください。

日付	風邪症状がある	味覚・嗅覚に異常がある	頭痛がある	倦怠感がある	体温 毎日検温してください。	備考 何か追加で気なることがあれば書いてください。
2月2日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月3日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月4日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月5日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月6日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月7日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月8日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月9日	☐	☐	☐	☐	. ° C	
2月10日	☐	☐	☐	☐	. ° C	

注意

○このチェック表は、提出後大阪女学院で厳正に管理し、個人情報の漏洩がないように十分留意します。

○2021年3月末日をもって、このチェック表は完全に廃棄処分とします。

○管轄の保健所から提出を求められた場合は、その求めに応じて提示・提出することがあります。

大阪女学院高等学校