

学生行動チェック表

記入日： 年 月 日

学籍番号

氏名

連絡先

以下の項目を確認し、該当に記入又は○をしてください。

	質問	はい	いいえ
1	今朝の体温	℃	
2	現在、せき、倦怠感、のどの痛み、味覚臭覚の違和感などいつもと違うと感じることはありますか？		
3	過去3日以内に発熱やせき等のかぜの症状はありましたか？		

- ◆ 本用紙を健診受診日に必ず提出してください。
- ◆ 「はい」に○がついた方で、体調に不安のある方は受診をお控えください。
- ◆ 発熱の目安は37.5℃以上または平熱プラス1℃以上です。