＜保護者用＞秋の高校見学会健康チェックカード

参加日　**１０**月　**２**日　　**岐阜県立岐阜城北高等学校用**

保護者等用　**「秋の高校見学会」健康チェックカード**

保護者名　　中学校名

生徒名

以下の症状が一つでもある場合は、参加できません。

【症状】微熱（普段よりも高い熱）、高熱（目安37.5度前後よりも高い）、咳、のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）、味やにおいを感じない、強いだるさ、息苦しさ、下痢等の消化器症状（普段とは異なる症状）

◆　自宅で、検温・健康状態確認を行い、見学会当日、受付時に提出してください。

月	日	曜	該当症状（↓　該当症状が一つでもある場合は参加できません）								○その他の症状 （鼻水・鼻づまり、頭痛、下痢、吐き気や腹痛、関節痛、筋肉痛、目の充血等） ○伝えたいこと ○気になること	確認
			体温		咳	のどの痛みやくしゃみ等の風邪症状（その他の風邪症状）	味やにおいを感じない	強いだるさ	息苦しさ	下痢等の消化器症状（普段とは異なる症状）		
			検温結果	微熱（普段よりも高い熱）又は高熱（目安37.5度前後よりも高い）								
10	2	土	℃	有	有	有	有	有	有	有	（具体的に記入してください）	
				無	無	無	無	無	無	無		
			℃	有	有	有	有	有	有	有		
				無	無	無	無	無	無	無		
			℃	有	有	有	有	有	有	有		
				無	無	無	無	無	無	無		
			℃	有	有	有	有	有	有	有		
				無	無	無	無	無	無	無		