

No.	この欄は記入しないでください
-----	----------------

八戸看護専門学校 オープンキャンパス

-健康チェック表-

参加日

この用紙はオープンキャンパス当日、受付にご提出ください。感染対策のため、下記の項目へご記入をお願いします。

↓(いずれかに○)

1.高校生	高校名		フリガナ
2.社会人			氏名
3.同伴者		学年	

↓(いずれかに○)

1 本日、体調に気になるところはありますか。 有る ・ 無い

* 有ると答えた方は症状を記入して下さい(咳、痰、鼻水、咽頭痛、嗅覚・味覚症状…など)

2 直近1週間以内に、日常移動する範囲外への外出・滞在がありましたか。 有る ・ 無い

* 滞り場所・滞在期間・移動手段について記入して下さい

3 直近1週間以内に、日常移動する範囲外から来た方との接触がありましたか。 有る ・ 無い

* どちらの方と接触があったのか詳細を記入して下さい

本日の体温 (受付で測定させていただきます)

この欄は記入しないでください

℃