

No.

# 八戸看護専門学校 社会人対象入学相談会

-健康チェック表-

この用紙は入学相談会当日、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。

フリガナ	
氏名	

↓(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

\*滞在場所・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

\*どの方といつ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

℃