

大垣日本大学高等学校 第1回レッツ・スタート 健康チェックカード

受験番号		日付	令和5年2月18日(土)
中学校名	中学校		
生徒氏名		体温	℃

下記の項目に該当する場合は「有」に○を、該当しない場合は「無」に○をつけてください。

ひどい咳がでる	有 ・ 無
味やおいを感じない	有 ・ 無
強いだるさがある	有 ・ 無
強い息苦しさがある	有 ・ 無
下痢等の消化器症状	有 ・ 無
その他の症状 (具体的に記入してください。)	有 ・ 無

※ 試験会場内で回収します。