

# 大垣日本大学高等学校 第2回レッツ・スタート 健康チェックカード

生徒

受験番号		日付	令和4年3月3日(木)
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
味やにおいを感じない	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

保護者

受験番号		日付	令和4年3月3日(木)
中学校名	中学校		
保護者氏名		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
味やにおいを感じない	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

※ 受付で回収いたします。