

# 令和4年度秋田県立平成高等学校体験入学

## 健康確認自己申告書

※参加者は必要事項を記入し、当日受付に提出してください。

自身の健康状態について、以下の通り申告します。

受付番号	※受付係が記入（参加者は記入不要）
中学校名	
氏名	

当日に検温した結果を記入してください。

体温	℃（時刻 時 分）
----	-----------

当日の健康状態についてお答えください。（該当する方に  をつけてください。）

検温し、37.5℃以上、又は平熱比1℃超過の発熱がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
息苦しさ（呼吸困難）や強いだるさ（倦怠感）のいずれかがある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
咳き込みが続いている。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
味覚異常や嗅覚異常の症状がある。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ