

岐阜聖徳学園高校 授業改革フェスタ用  
健康チェックカード

※この用紙に必要事項を記入し  
受付時に提出してください。

参加日 8月 日( )

氏名

生徒 ・ 保護者  
※○で囲む。

中学  
校名

連絡先  
(電話番号)

当日の体温 °C

該当症状(一つでも該当する場合は参加できません。)

| 微熱<br>高熱 | 強い<br>だるさ | 息苦しさ | 咳<br>(せき) | のどの<br>痛み<br>くしゃみ | 嗅覚<br>味覚の<br>異常 |
|----------|-----------|------|-----------|-------------------|-----------------|
| 有        | 有         | 有    | 有         | 有                 | 有               |
| 無        | 無         | 無    | 無         | 無                 | 無               |

※記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に  
使用しません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ  
情報を提供いたしますのでご了承ください。

キ

岐阜聖徳学園高校 授業改革フェスタ用  
健康チェックカード

※この用紙に必要事項を記入し  
受付時に提出してください。

参加日 8月 日( )

氏名

生徒 ・ 保護者  
※○で囲む。

中学  
校名

連絡先  
(電話番号)

当日の体温 °C

該当症状(一つでも該当する場合は参加できません。)

| 微熱<br>高熱 | 強い<br>だるさ | 息苦しさ | 咳<br>(せき) | のどの<br>痛み<br>くしゃみ | 嗅覚<br>味覚の<br>異常 |
|----------|-----------|------|-----------|-------------------|-----------------|
| 有        | 有         | 有    | 有         | 有                 | 有               |
| 無        | 無         | 無    | 無         | 無                 | 無               |

※記入して頂いた個人情報等は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の目的以外に  
使用しません。ただし、感染が疑われる状況が生じた際には関係機関へ  
情報を提供いたしますのでご了承ください。

リ

ト

リ