

健康チェックシート

第4回山本高校学校説明会

氏名					
中学校名	立		中学校		
中学生or保護者	中学生	・	保護者	・	その他
提出日	年	月	日		
今朝の体温	℃				
以下の質問に答え、該当項目に○をつけてください。					
1. 現在咳が止まらない	はい	いいえ	少し	わからない	
2. 現在くしゃみが止まらない	はい	いいえ	少し	わからない	
3. 現在体がだるい、重い	はい	いいえ	少し	わからない	
4. 現在食欲がない	はい	いいえ	少し	わからない	
5. 現在味やにおいがわからない	はい	いいえ	少し	わからない	