

※健康状態チェックシートを印刷・記入の上、各入試イベント受付に提出してください。

(当日の予約確認及び健康状態の確認に利用させていただきます)

来場者の皆さまに安心して入試イベントに参加いただくため、来校前に「健康状態チェックシート」を印刷・記入いただき、**来校の際、受付へのご提出ください。**すべての項目に「なし」のチェックが入らない場合は、新型コロナウイルス感染症拡大防止及び来場者の皆さまの安全のため、来校をお控えください。また、この健康状態チェックシートを当日提出できない場合、もしくは記入に不備がある場合は イベントに参加できませんのでご承知おきください。

健康状態チェックシート

フリガナ
参加者：

フリガナ
付添人：

在籍出身校名：

高等学校

電話番号

-

-

※何かあった時に必ず連絡の取れる連絡先を記入

直近2週間以内に、以下の症状等に該当することはありましたか。

	参加者☐欄	付添人☐欄
1. 37.5℃以上の熱	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
2. 頭痛	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
3. 咳・息切れ	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
4. のどの痛み・鼻水	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
5. 味・匂いの異常	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
6. 家族や周りに発熱等の症状がある人がいる	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし
7. 家族も含めた海外渡航の有無（2週間以内）	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> なし

ご協力ありがとうございました。

※上記の他に気になる症状がある場合は、来校をお控えください。

※この個人情報は、安全管理上使用するものであり、それ以外の目的では使用しません。

JWPE 日本女子体育大学

Japan Women's College of Physical Education

〒157-8565 東京都世田谷区北烏山 8-19-1

入試・広報課 TEL 03-3300-2250