2020.11.1

健康チェックリスト

氏　名　　（　受験者　・　帯同者　・　役員　）

チェック項目（該当する箇所に〇をすること）

1. 今朝の体温　　度
2. １週間の体温変動　異常なし　異常あり
3. 呼吸器症状　異常なし　異常あり
4. 消化器症状　異常なし　異常あり
5. 同居家族・知人に感染が疑われる人　いない　いる
6. マスクは持参しているか　している　していない
7. 熱中症予防（水筒持参等）　している　していない
8. 帯同者（不正ある場合、入館をお断りいたします）

氏　　名		生 年 月 日	
住　　所			
連　絡　先			
所属団体名			

9. 未成年受験者は親の同意書を提出

受 験 者 名		生 年 月 日	
保護者氏名	印		
住　　所			
連　絡　先			