

新型コロナウイルス感染症に関する問診票

本日の体温 _____ 度

症状があるものに✓をつけてください

- 体がだるい 咳 痰 息切れ
- 37.5度以上の発熱 味覚がおかしい 臭いがわかりづらい

周りの方について、あてはまるものに✓をつけてください。

- 新型コロナ感染症と診断された方と接触した はい いいえ
- 学校、家庭などに体調が悪い方がいる はい いいえ

✓はいの内容について、教えてください。

[_____]

中学校名	中学校
氏名	
緊急連絡先（保護者）	

ご協力ありがとうございます。受付で担当者にお渡ししてください。