

令和3年8月25日（水）26日（木）27日（金）

（該当する日にちを○で囲む）

北海道高等学校文化連盟第上川支部書道展・研究大会

健康調査シート

（学校名）

高等学校

（顧問氏名）

（緊急連絡先：携帯電話番号）

1. 次の事項について、当てはまるものを○で囲んで下さい。

（1）体温について

37.5°C以上の生徒が

いない	いる（該当生徒の氏名と体温を、下に書いて下さい）
-----	--------------------------

（2）体調について

良好でない生徒が

いない	いる（該当生徒の氏名を書き、症状について「せき」「息苦しさ」「鼻水」「のどの痛み」「体のだるさ」「頭痛」「嗅覚・味覚の異常」「その他」のいずれかを書いて下さい）
-----	--

2. その他（写真等で外部の方が来られる場合、会社名と人数を書いて下さい。その他、何かあれば書いて下さい）