

新型コロナウイルス感染症対策のための健康チェック

オープンスクール参加にあたり、新型コロナウイルス感染症対策として健康チェックをお願いします。
下記の該当欄にお答えください。オープンスクール当日、受付へ提出してください。

令和4年8月 日 氏名()

1. 今朝の体温は何度ですか。 ()℃

2. 倦怠感、咽頭痛・咳などの呼吸器症状がある。 はい ・ いいえ

3. 味覚異常症状、嗅覚異常症状がある。 はい ・ いいえ

4. 過去1週間の期間に発熱や上記2・3の症状があった
時期() 症状() はい ・ いいえ

ご協力ありがとうございました。

岡山済生会看護専門学校