**松戸市立松戸高校合唱部第10回定期演奏会**

**健康チェックシート（中学校・高等学校）**

当日受付で御提出お願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 記入項目 | | | | | |
| ふりがな  氏名： | | | 中学校・高等学校  学年：　　　　年  座席番号：　　　階　　　　列　　　　番 | | |
| 住所  〒　　　　－ | | | 電話番号 | | |
| 当日の体温  　　　　　　　　　　 　　　　度　　　　　　　　　　　　分 | | | | | |
| 健康状態　※該当する場合には「✓」を記入してください。  　アからオの全ての項目に「✓」の記入がない場合には御参加いただけません。 | | | | | |
| ア | 平熱を超える発熱がない |  | エ | 嗅覚や味覚の異常がない |  |
| イ | 咳、のどの痛みなどの風邪症状がない |  | オ | 体が重く感じる、疲れやすい等がない |  |
| ウ | だるさ(倦怠感)、息苦しさ（呼吸困難）がない |  |  | | |
| ２週間前からの健康状態　※該当する場合には「✓」を記入してください。 | | | | | |
| ア | 上記アからオの全てに該当する |  |  | | |
| イ　　上記（ア）以外の場合、具体的な内容を記載してください。 | | | | | |