

# 問 診 票

2021.5.12

昨今の新型コロナウイルス感染拡大に伴い、下記質問に回答をいただきますようお願いいたします。

記入日時 令和 年 月 日  
( 時 分 )

氏 名

所 属

## 1. 来校目的（お手数ですが、用件をご記入ください）

## 2. 近況の健康状況についてお伺いいたします。

1	来校時の検温	℃
2	かぜ症状はありますか？（咳，鼻水，倦怠感など）	ある ・ ない
3	家族の方に，発熱および上記の症状はありますか？	ある ・ ない
4	直近2週間に県外への往来または、その方との接触はありますか？	ある ・ ない いつ（ ） どこ（ ）
5	2週間以内もしくは近日中に，ご本人もしくは関係者がPCR 検査および抗原検査を受けましたか？ または受ける予定がありますか？	ある ・ ない いつ（ ） 誰が（ ）

上記の記載に相違ございません。