

参加者のみなさんへ

感染症対策のため、次の項目についてご理解をいただき、ご記入とご署名をお願いいたします。

神奈川県立衛生看護専門学校長

問 診 票

現在の健康状態についてお伺いいたします。

1. 本日の体温をご記入ください _____℃
2. 現在、せき、鼻汁、喉の痛み、味覚・嗅覚障害、下痢などの症状はありますか？
①ある ②ない
3. 現在、同居しているご家族の方に、発熱および上記2の症状はありますか？
①ある ②ない
4. 現在、同居しているご家族の方に、陽性者はいますか ①ある ②ない

上記の記載に相違ございません。

令和 年 月 日

氏名（自署） _____