

十日町高校学校見学

健康チェックシート

中学校名： _____ 中学校

参加人数： 生徒 _____ 人 引率 _____ 人 合計 _____ 人

以下の質問項目の内容に当てはまる場合は□にレ点を書き込んでください。

上記の参加者の中で現在体調不良者（発熱者等を含む）はいません。

上記の参加者は十日町高校見学においてマスクを着用します。

令和3年 月 日

代表者名 _____