

## 問診票

令和4年度 石川県立野々市明倫高等学校説明会	開催日	令和4年 月 日 ( )
ご氏名	ご連絡先 (電話)	
本日の体調について、以下の項目に当てはまる場合はチェックしてください		
<input type="checkbox"/> 体温は37.5度未満であった		
<input type="checkbox"/> 咳は出ていない		
<input type="checkbox"/> のどの痛みはない		
<input type="checkbox"/> 息苦しさはない		
<input type="checkbox"/> 倦怠感はない		
<input type="checkbox"/> 味覚・嗅覚に異常を感じていない		

※説明会当日に必要事項を記入し、持参してください。会場入り口で集めます。

※1つでもチェックが付かない項目がある場合は、出席をお控えください。