

# 健康チェック用紙

聖マリア女学院高等学校

受験番号	
中学校名	中学校
名前	

体温（当日）	℃
--------	---

下記の項目に該当する場合は「有」に○を  
該当しない場合は「無」に○をつけてください。

ひどい咳	有 ・ 無
のどの痛みやくしゃみ等の 風邪症状	有 ・ 無
味やにおいを感じない	有 ・ 無
強いだるさ	有 ・ 無
息苦しさ	有 ・ 無
下痢等の消化器症状 (普段と異なる症状)	有 ・ 無
その他の症状 (具体的に記入)	有 ・ 無