

申告書（付添者用）

高等学校名： _____

学生氏名： _____

整理番号： _____

本日と過去3日間に以下の症状等はありません。

- ・発熱（37.5度以上）
- ・新たに出現した咳
- ・新たに出現した咽頭痛
- ・新たに出現した鼻汁
- ・倦怠感
- ・呼吸困難
- ・下痢

上記に間違いありません。

氏 名： _____ 印

住 所： _____