

令和4年度入学 新入生個人票

記入日：令和4年 月 日

小学校名	立 小学校 6年 組 番 担任 先生			
児童氏名	ふりがな 氏名	性別	保護者氏名	続柄
	生年月日(西暦) 年 月 日生			
現住所	〒 Tel		本校在学兄弟 年 組 氏名	
該当する 項目に○ をご記入 ください	<input type="checkbox"/>	大森第三中学校に入学を希望しています。	<input type="checkbox"/>	他の私立・公立中学校に入学を希望しています。
	<input type="checkbox"/>	他の公立中学校に入学を希望しています。	<input type="checkbox"/>	まだ未定です。
※入学前に中学校に是非知っておいて欲しいことがありましたらご記入ください。				

健康状態チェックリスト (来校される方の当日の状況をご記入ください)

1 今日の体温を記入してください。

_____ . °C (_____ 時 _____ 分計測)

2 あてはまるチェック欄に✓をつけてください。

チェック欄

- 体温は37.5以上、もしくは平熱比1度を超過していない
- 現在、のどの痛みや咳などの感冒症状がない
- 現在、だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)を感じない
- 現在、嗅覚や味覚の異常がない
- 14日以内に、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない
- 同居居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない
- 14日以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない