

生徒の皆さん、保護者の皆様へ

4月20日から本日(4/27)までの健康状態について教えてください。

(中学生は、保護者の方で入力をお願いします。)

以下のアンケートに回答を入力記入してください。できるだけ本日中午に回答をお願いします。
一度確認、送信ボタンを押すと、再度回答や修正はできませんので、十分注意してください。

アンケート内容 (※…必須項目)

- 1、※ あなたの学年、組、番号(半角数字)を入力してください。(例)1年1組5番⇒1105
- 2、※ あなたの氏名(漢字)を入力してください。
- 3、※ あなたの先週1週間と本日の健康状態はどうですか。
 - ・ 元気です
 - ・ 症状がある(発熱、風邪症状など)
- 4、質問2で症状があると答えた人は★印の質問に回答してください。
★発熱(37.5℃以上)がありましたか
 - ・ ある
 - ・ ない
- 5、★風邪の症状(咳、のどの痛み、鼻水、鼻づまり)がありましたか
 - ・ ある
 - ・ ない
- 6、★強いだるさや息切れがありましたか
 - ・ ある
 - ・ ない
- 7、★その他の症状があれば記入してください。(具体的な症状を記入欄に記入してください)