来校者用

本日はご来校いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症予防のため、健康チェック表へのご協力をお願いします。なお提出された個人情報の取り扱いには、十分配慮し、感染症への対応以外に使用は致しません。

保護者の方は生徒氏名もご記入ください。

健康チェック表	来校日： 8月2日（火）	
氏名： 中学校名（　　） 生徒氏名：（　　）	連絡先(電話番号) 自宅・携帯 －　　－	
本日の体温： ℃	用件： 学校説明会（高校）	
来校前２週間における以下の事項の有無　※該当する項目に☑を入れてください。		
平熱を超える発熱 (おおむね37度５分以上)	□　あり	□　なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状	□　あり	□　なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	□　あり	□　なし
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の有無	□　あり	□　なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	□　あり	□　なし
過去14日以内に入国制限／入国後の観察期間が必要な国、地域などへの渡航や当該在住者との濃厚接触の有無	□　あり	□　なし

来校者用

本日はご来校いただきありがとうございます。

新型コロナウイルス感染症予防のため、健康チェック表へのご協力をお願いします。なお提出された個人情報の取り扱いには、十分配慮し、感染症への対応以外に使用は致しません。

保護者の方は生徒氏名もご記入ください。

健康チェック表	来校日： 8月2日（火）	
氏名： 中学校名（　　） 生徒氏名：（　　）	連絡先(電話番号) 自宅・携帯 －　　－	
本日の体温： ℃	用件： 学校説明会（高校）	
来校前２週間における以下の事項の有無　※該当する項目に☑を入れてください。		
平熱を超える発熱 (おおむね37度５分以上)	□　あり	□　なし
咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状	□　あり	□　なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	□　あり	□　なし
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の有無	□　あり	□　なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	□　あり	□　なし
過去14日以内に入国制限／入国後の観察期間が必要な国、地域などへの渡航や当該在住者との濃厚接触の有無	□　あり	□　なし