

茅ヶ崎高校校内見学会 参加者の皆様へ

## 「健康等調査票」

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、校内見学会参加にあたっては、感染拡大予防ガイドラインにより以下の情報提供をお願いします。太枠内をご記入の上、参加当日に持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

※この調査票は万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

※下記の太枠内を記入してください。

来場日時	令和3年 月 日 (土) 時 分 ~		
生徒氏名		保護者 氏 名	
住 所			
緊急連絡先 (携帯電話等)	TEL	中学校名	中学校

※健康調査は「はい・いいえ」のいずれかを○で囲んでください。

健康調査	生徒		保護者	
①検温の結果、37.5度以上の発熱がある。	はい	いいえ	はい	いいえ
②せき・のどの痛みなどの症状がある。	はい	いいえ	はい	いいえ
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）などの症状がある。	はい	いいえ	はい	いいえ
④嗅覚や味覚の異常などの症状がある。	はい	いいえ	はい	いいえ
⑤同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生している。	はい	いいえ	はい	いいえ
⑥新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触がある。	はい	いいえ	はい	いいえ
⑦過去2週間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・地域への訪問歴及び当該在住者との濃厚接触がある。	はい	いいえ	はい	いいえ

※上記の健康調査項目に該当する項目「はい」がありましたら、参加をご遠慮ください。

使用座席にて 座席番号記入 してください	座席番号