

神奈川県立多摩高等学校 学校説明会健康観察票

お名前		中学校	
日時	月 日 時から		
電話番号			
e-mail			
下記のうち、あてはまる項目はありますか。「ある」場合は申し訳ありませんが、本日の参加はご遠慮下さい。		ある ・ ない	
・強いだるさ ・息苦しきさ・咽頭痛・咳・寒気・頭痛・腹痛・吐き気・嘔吐・下痢・鼻水・鼻づまり・結膜充血・関節痛・その他体調不良		本日の体温 ・ 度 37.5度以上もしくは平熱より1度高い場合、本日の参加はご遠慮ください。	
・当日プリントアウトして、お1人1枚お持ちください。 お忘れになった場合は、受付で検温を行います。 ・ご来校にあたっては、マスクの着用をお願いします。 ・受付の前に手洗いをお願いします。 ・頂いた情報は、新型コロナウイルス感染拡大のために使用する場合があります。 ・本健康観察票は、1か月で廃棄いたします。			