

新型コロナウイルス感染症対策のための体調確認用紙(中学生用)

【確認事項】

- ・来校される中学生・保護者・ご家族全員にご記入いただくものです。
- ・以下に当てはまる場合には、入場をご遠慮ください。
- ・2週間以上保管し、保健所などからの要請があれば提出させていただく可能性がございます。

本日の体温

_____℃ (平熱 _____℃)

次の質問に○を囲んでお答えください。

感染拡大している地域や国への訪問歴が2週間以内にある	ある ・ ない
2週間以内に海外渡航歴がある方との濃厚接触	ある ・ ない
1週間以内に37.5℃以上の発熱	ある ・ ない
1週間以内に発熱や風邪症状で医療機関を受診、または服薬をした	ある ・ ない
新型コロナウイルスと診断されている人と2週間以内に会った	ある ・ ない
身近に感染が疑われている人がいる	ある ・ ない
咳	ある ・ ない
倦怠感	ある ・ ない
息苦しさ	ある ・ ない
喉の痛み	ある ・ ない
頭痛	ある ・ ない
嗅覚、味覚の低下	ある ・ ない
下痢	ある ・ ない
同居する人が以上の各項目に当てはまる	ある ・ ない

「確認事項」に同意しました。上記の記入内容に間違いはありません。

※体験会后、2週間以内に高熱や新型コロナウイルス感染症あるいはその疑いがあると診断された場合には、下記にご連絡ください。

札幌静修高等学校 TEL 011-521-0234 教頭 岡部

令和2年 月 日()

受付シート

フリガナ
氏名

NO _____

住所 〒 _____

TEL _____

中学校名 _____

問1 興味がある科について

- ユニバーサル科
- 普通科 特進コース
- 普通科 総合コース

問2 静修へのアクセス状況について

- 今回が初めて
- 学校案内のみ見たことがある
- 学校見学会や相談会に行ったことがある
- 上記以外()

<特記事項>

生徒 名
保護者 名

担当者