

令和4年度 御殿場南高等学校オープンスクール

令和4年10月22日

参加票

該当項目を○で囲み、下線部に必要事項を記入してください。

来校時間 第 1・2・3・昼休み・4・5 時限、部活動 (○で囲んでください)

来校者

・中学校関係： 中学校名 _____ 立 _____ 中学校

3年生・保護者・教職員 (○で囲んでください) 氏名 _____

・高校関係： 氏名 _____ (_____ 高校)

・本校保護者： 氏名 _____

生徒氏名 HRNO _____ 氏名 _____

・一般： 氏名 _____

居住地 (_____) 市・町 連絡先 (電話番号) _____

オープンスクール前2週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○印をつけてください。

- | | | |
|---|----|----|
| 1 平熱を超える発熱が数日続く | ある | なし |
| 2 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の少々が数日続く | ある | なし |
| 3 だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) | ある | なし |
| 4 嗅覚や味覚の異常等 | ある | なし |
| 5 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 | ある | なし |
| 6 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいるか | ある | なし |
| 7 過去14日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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無 | ある | なし |

この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。保管期間は1か月とします。

受付時に提出してください。