

令和4年度 学校説明会 参加受付票

R4. 11. 26 静岡県立沼津城北高等学校

新型コロナウイルス感染症対策の一環として、参加者の把握をさせていただきます。
お手数ですが、以下の1～2について、参加者1人につき受付票1枚の御記入をお願いします。

・御自宅を出発される前に記入し、当日受付にて御提出ください。

- ・感染症対策目的のみの使用で、他の目的には使用いたしません。
- ・連絡が必要になったときには、所属校(中学校)を通じてお伝えします。
- ・当日は、必ずマスクの着用(できる限り不織布マスク)をお願いします。
- ・受付での検温や校内設置の消毒液にて手指消毒など、感染症対策に御協力ください。
- ・この用紙は、12月末に本校にて責任を持って廃棄します。

1. 参加者の情報 (①または②のどちらかに記入してください)

①中学生記入欄

氏名 (ふりがな) _____ (_____)

中学校名 _____ 学年 _____

②中学生保護者等記入欄

氏名 (ふりがな) _____ (_____)

お子様の氏名 (ふりがな) _____ (_____)

お子様の中学校名 _____ 学年 _____

2. 学校説明会前(11/12(土)～11/26(土))における参加者の健康状態等の確認

以下の各項目について、どちらかに○をつけてください。

※1つでも「ある」に該当する場合または体温が37.5℃以上の場合、参加できません。

- | | | | |
|--|-------|----|----|
| ア 平熱を超える発熱 | | ある | ない |
| イ せき、のどの痛みなどの風邪症状 | | ある | ない |
| ウ だるさ(倦怠感)、息苦しさ | | ある | ない |
| エ 嗅覚や味覚の異常等 | | ある | ない |
| オ 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 | ない |
| カ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | | ある | ない |
| キ 政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触の有無 | | ある | ない |

ク 参加者本人の当日の朝の体温..... _____ °C