

参加問診票

島田工業高等学校
「中学生一日体験入学」参加問診票

本問診票は、島田工業高等学校「中学生一日体験入学」において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。この問診票に記入いただいた個人情報については、入場可否の判断および必要な御連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き御本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

なお、この問診票は「一日体験入学」当日に御持参ください。

確認日：令和4年 8月 日

※お一人様1枚の記入をお願いします。

氏名		※○を付けてください 生徒・保護者・その他
中学校名	中学校	※保護者・付添人は生徒の中学校名を記入してください
当日の体温	. 度	

○今回の「一日体験入学」前1週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○をつけてください。

1	平熱を超える発熱の有無	ある・なし
2	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	ある・なし
3	だるさ ^{けんたい} （倦怠感）、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場合	ある・なし
7	過去7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

【確認事項】

ひとつでも「ある」にチェックがあった場合は、入場することができないことを御承知置きください。