**島田工業高等学校「学校説明会」参加問診票**

本問診票は、９月29日(木)に実施する島田工業高等学校「中学校教員対象学校説明会」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「学校説明会」当日、受付に提出してください**。

確認日：令和４年９月　　日

　※お一人様１枚の記入をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　 　名 |  | 中学校名 |  |
| 役　　 職(該当する役職に〇をつけてください) | 進路担当・ 学年主任（　 年）・ 担任（ 　年）その他（　　　　　　　　　　　 　　　 ） |
| 当日の体温 | 　　　　　．　 　度 | 体 調 | （　　）問題ない※問題なければ〇印をつける |

○今回の**「学校説明会」前２週間**における以下の項目にお答えください。どちらかに〇をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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(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 |

【確認事項】

　ひとつでも「ある」にチェックがあった場合や、本校での検温で平熱を超える発熱ありと判断された場合は、入場するできないことを御承知おきください。