令和２年度　宮城県佐沼高等学校　学校説明会　参加確認書

令和２年９月１９日

宮城県佐沼高等学校長　殿

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 中学校 | 氏　名 |  |
|  | 保護者氏名 | 印 |
| 住　所 |  |
| 連絡先（電話番号） |  | 当日の体温 | ℃ |

下記の健康状態について，該当する事項はありませんので，説明会に参加いたします。

（※下記の事項に該当する場合は，参加はご遠慮ください。）

記

●説明会前２週間における健康状態について

（健康状態の有無について，該当するほうに☑をお願いします。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 事　　項 | 有 | 無 |
| ア） | 平熱を超える発熱 | □ | □ |
| イ） | 咳（せき）・のどの痛みなどの風邪の症状 | □ | □ |
| ウ） | だるさ（倦怠（けんたい）感），息苦しさ（呼吸困難） | □ | □ |
| エ） | 嗅覚や味覚の異常 | □ | □ |
| オ） | 体が重く感じる，疲れやすい等 | □ | □ |
| カ） | 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触 | □ | □ |
| キ） | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる可能性 | □ | □ |
| ク） | 過去１４日以内に政府による入国制限，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 | □ | □ |

以上

* ご記入いただいた個人情報については，万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。