　第２回オープンスクール　参加者　健康状態申告表

参加者は

必ず持参

成進高等学校

　新型コロナウイルス感染予防のため、オープンスクール参加者にあたっては以下の情報提供をお願い致します。保護者や引率の先生も参加される場合、同様に記入していただき提供をお願い致します。

　また、保護者の参加にあたっては、３密をさけるためにできる限り１名まででお願い致します。

**ご記入のうえ、オープンスクール当日持参し、送迎バス又はタクシーの乗車時又は受付でご提出ください。なお、以下の確認事項に該当する場合や発熱等の症状がある場合は参加をご遠慮していただきます。**

　提出いただいた個人情報の取扱いには十分配慮し、オープンスクール終了後１ヶ月保管しその後破棄をさせていただきます。

**当日はマスクの着用と必ずアルコール消毒液による手の消毒のご協力をお願いします。**

**【　確認事項　】**

**参加者が以下の項目に１つでも該当する場合、参加をご遠慮ください。**

**○ せき、のどの痛みなどの風邪症状がある**

**○ だるさ、倦怠感、息苦しさ、呼吸困難の症状がある**

**○ 嗅覚や味覚の異常がある**

**○ ＰＣＲ等検査を受け、新型コロナウイルス感染症の陽性の結果を得ている。**

**（陽性の結果が出ていたが、病原体を保有していないことが確認されている場合は該当しません。）**

**○ 保健所によって濃厚接触者であると特定され、１４日間の健康観察期間中である。**

**○ 新型コロナウイルス感染症の疑似症と診断され、未だＰＣＲ等検査で陰性であることが確認されて**

**いない。**

**○ 同居家族や身近な知人に感染疑い者がいる**

**○ 実施当日から過去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**

**渡航又は当該在住者との濃厚接触がある**

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 中学校 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参　加　者　名 | 該当する項目に〇を記入して  ください。 | | | | 当日の体温  （　℃　） |
| 生徒 | 保護者 | 教員 | その他 |
|  |  |  |  |  | ℃ |
|  |  |  |  |  | ℃ |
|  |  |  |  |  | ℃ |