

保護者

感染症ガイドライン

学校公開 参観者チェックシート

(ご来校の際は 必要事項をご記入の上 受付にご提出ください)

1. 提出日 令和4年11月5日(土)

2. 氏名(複数で来校される場合は①・②にそれぞれご記入ください)

①保護者(参観者)氏名 : _____

②保護者(参観者)氏名 : _____

生徒氏名 : _____ (年 組)

生徒氏名 : _____ (年 組)

3. 今朝の体温

① _____ ・ _____ °C ② _____ ・ _____ °C

4. 今日までの1週間において以下の事項の有無

① ある ・ ない ② ある ・ ない

- 平熱を超える発熱
- 咳、喉の痛みなどの症状
- 身体のだるさや息苦しさ
- 味覚や嗅覚の異常
- 身体が重く感じられる、疲れやすいなどの症状
- 新型コロナウイルスで陽性とされた者との濃厚接触

1つでも該当する場合は来校をご遠慮ください。

参観の際は必ずマスクの着用をお願いします。

※ このシートは、新型コロナウイルス感染予防のためのみに使用します。

※ 学校公開当日、このシートをご提出していただけない場合や、マスク着用にご協力いただけない場合は参観いただけませんので、ご理解ご協力をお願いします。