

健康観察シート 兼 参加同意書

本健康観察シート兼参加同意書は、令和4年度千葉県立銚子商業高等学校体験入学において、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。

本健康観察シートに記入していただいた個人情報については、当高等学校において、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、会場・見学場所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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

◎基本情報

(中学生 ・ 保護者 ・ 引率者) ※該当するところに○をお願いします。

中学校名

立

中学校

ふり
氏

がな
名

緊急連絡先

説明会当日の体温

度

分

◎説明会当日の健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱がない。		オ	嗅覚や味覚の異常がない。	
イ	咳、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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がない。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。		/		

◎2週間前からの健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

①	上記ア～キのすべてに該当する。		/		
②	上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。(例：3日前に発熱があった。)				

千葉県立銚子商業高等学校長 様

令和4年8月 日

同意書

体験入学参加と上記内容に同意し、健康観察シートの提出します。

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

(引率の方は保護者氏名欄にお名前をご記入ください)

*本健康観察シート兼同意書は、本校が1ヶ月間保管します。