

※来場時、受付に提出してください。

千葉県立印旛明誠高等学校

### 新型コロナウイルス感染症対策への協力について

下記事項を確認の上、健康チェック欄に必要事項を記入し、受付に提出してください。

#### 記

以下の内容についてお願いします。

- |   |
|---|
| 1 来場前に検温を行い、発熱や体調不良（味覚障害、強い倦怠感、呼吸器症状等）の場合は、来場を控えてください。また、同居者に新型コロナウイルス感染症が疑われるものがある場合も来場を控えてください。 |
| 2 会場内では常にマスクを着用してください。  |
| 3 手洗い、手指消毒を励行してください。  |

#### 健康チェック欄

行事名	千葉県立印旛明誠高等学校 第1回学校説明会	
実施日	令和4年8月 日（ ）	
来場者氏名 (連名可)		
緊急連絡先		
健康状態	1 体調に問題がない場合は「○」を、 体調不良の場合は「×」を右に記入してください。	
	2 本日の検温で 平熱と比べて異常がなかった場合は「○」を、 異常があった場合は「×」を右に記入してください。	

※上記の「×」を記入された方は、来校をお控えください。

※この健康チェックシートは、2週間程度保管した後、適正に処分します。