

近畿大学附属中学校 学校見学会・学校説明会

新型コロナウイルスに関する健康調査票

下記の必要事項・チェックリストをご記入いただき、来場時に提出してください。

来場日 令和 4 年 月 日

来場者情報

保護者	ふりがな		家を出るときの 体温 °C
	名 前		
	緊急連絡先電話番号		
同伴者	ふりがな		°C
	名 前		

- * 37.5° 以上の発熱がある場合は、ご来場いただけません。
- * 当日、場内ではマスク着用、手指消毒等にご協力ください。

下記の事項に関して有無に○をつけてください。
*一つでも「有」にチェックがある方は参加できません。

チェック項目	代表者	同伴者
平熱を超える発熱	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
咳やのどの痛みなどの症状	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
だるさ・息苦しさ	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
味覚・臭覚の異常	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)

以下、当日を含む7日前までについてお答えください。
*一つでも「有」にチェックがある方は参加できません。

新型コロナウイルス感染症罹患患者（陽性者）との接触	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)
同居家族に新型コロナウイルス感染の疑いがある	(有 ・ 無)	(有 ・ 無)

上記の情報は感染症発症時等に利用するもので、それ以外の目的には使用いたしません。
新型コロナウイルス感染拡大防止のために、ご理解・ご協力をお願いいたします。