

# 近畿大学附属中学校 保護者対象入試分析会 新型コロナウイルス感染防止対策チェックリスト

下記の必要事項・チェックリストをご記入ください。当日、受付にて回収いたします。

来校日 令和3年 11月 13日

## 来校者情報

保護者	ふりがな		家を出るときの 体温
	氏名		
	緊急連絡先電話番号		

\*37.5°以上の発熱がある場合は、ご来校いただけません。

来校前の14日間について、下記の事項に関して有無に○をつけてください。

\*1つでも「有」にチェックがある方は、ご来校いただけません。

平熱を超える発熱	( 有 ・ 無 )
咳やのどの痛みなどの症状	( 有 ・ 無 )
だるさ・息苦しさ	( 有 ・ 無 )
味覚・臭覚の異常	( 有 ・ 無 )
新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	( 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 )
入国制限のある国の渡航者との濃厚接触	( 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。