

この用紙を印刷し、学校説明会当日にご記入の上ご提出をお願いします。※学科ごとに1枚必要です。

横浜商業高等学校 11月27日(土) 第3回学校説明会 健康観察票

このチェックシートは学校説明会において、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。本健康観察票にご記入いただいた個人情報については、横浜商業高等学校が適切に取り扱い、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。但し、感染症患者またはその疑いが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。ご理解ご協力をお願いいたします。

◇参加する学科 … 商業科

◇申込時の到達番号 _____

◇基本情報	保護者または同伴者	中学生
氏名		
中学校名		
連絡先 (1つで構いません)		
説明会当日の体温	_____ °C	_____ °C

◇学校説明会前2週間における健康状態 (該当するものに をお願いします)

	保護者または同伴者	中学生
1・平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2・咳、のどの痛みなど風邪症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4・嗅覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5・体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6・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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7・同居者や身近な知人に感染が疑われる者がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8・過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
保護者確認欄	令和3年11月 日	保護者氏名

◇当日、お座りになった座席番号を右の□にご記入ください。

この用紙は、係の者が回収いたします。

※本健康観察票は、本校が14日間保管し、期日経過後は責任をもって適切に廃棄処分します。