

令和4年度松本国際高校 第3回学校説明会参加者健康状態申告書

| | | |
|----------------|--------------|--|
| 記載日（体験入学当日） | 令和 4年 12月10日 | |
| 中学校名 | | |
| 参加者連絡先（自宅・保護者） | | |

| | 参加者 (○印) | 氏名 | 参加前2週間以内における以下の確認事項 （該当する場合のみチェックして下さい） | | | | | 入場時の 体温 |
|---|-------------|----|--|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------|
| | | | 37.5℃以上の 発熱があった | だるさ 息苦しさ | 咳(せき) のどの痛み | 嗅覚や味覚 の異常 | 新型コロナウイルス陽性者との 濃厚接触 | |
| 1 | 生徒・保護者 | | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | ℃ |
| 2 | 生徒・保護者 | | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | ℃ |
| 3 | 生徒・保護者 | | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | ℃ |
| 4 | 生徒・保護者 | | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | ℃ |
| 5 | 生徒・保護者 | | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> あり | ℃ |

※体調がすぐれない場合、入り口付近にいる職員に申し出てください。