

長崎商業高校 学校説明会 「健康等調査票」

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、学校説明会参加にあたっては、感染拡大予防ガイドラインにより以下の情報提供をお願いします。太枠内をご記入の上、参加当日に持参し、受付にご提出ください。

なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

注1 この調査票は、新型コロナウイルス感染症対策として参加者名簿を長崎市チトセピアホールで一定期間保管し、必要に応じて保健所へ提供される場合があります。

注2 この調査票は、万が一感染者が発生した際の連絡のみに使用し、それ以外の目的には一切使用しません。

※下記の太枠内を記入してください。

来場日時	令和2年9月 日 () 曜日			時	分
生徒氏名		保護者氏名			
住所					
緊急連絡先		中学校		中学校	

健康調査	生徒		保護者	
①検温の結果、発熱がある (37.5度以上を目安)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
②せき・のどの痛みなどの症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難) などの症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④嗅覚や味覚の異常などの症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑥新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑦過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域への訪問歴及び当該在住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※上記の健康調査項目に該当する項目 (「はい」) がありましたら、参加をご遠慮ください。

主催者側記入	座席番号	座席番号