

第二回学校説明会健康チェックシート（同意書）

千葉県立野田中央高等学校

本健康チェックシートは本校における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、説明会参加者（中学生・保護者・教職員）の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートへ記入いただいた個人情報については、本校で適切に取り扱い、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。ただし、参加者等で感染症罹患またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲内で保健所等に提供することがあります。

参加者1名につき1枚記入し提出してください。また、生徒のみで説明会に参加する場合には、同意書に保護者の方の署名捺印の上、提出をお願いします。基本情報

ふりがな 参加者氏名	生徒の 中学校名		
住所	電話番号		
説明会 当日の体温	度	分	参加者 ○で囲う 1. 生徒 2. 保護者 3. 中学校教員
説明会当日の健康状態※該当する場合には「✓」を記入してください。			
ア	<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がない	エ	<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がない
イ	<input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど風邪症状がない	オ	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がない
ウ	<input type="checkbox"/> だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		
説明会2週間前からの健康状態※該当する場合には「✓」を記入してください。			
(ア)	<input type="checkbox"/> 上記ア～オ全てに該当する		
(イ)	上記（ア）以外の場合は、具体的な内容を記載してください。 (例：7日前から2日間発熱やのどの痛み)		

千葉県立野田中央高等学校長 様

令和3年11月 日

同意書

生徒の説明会参加に同意し、チェックシートを提出します。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印