

2021年甲府工業高校 オープンスクール

参加同意書 兼 体調確認表

本日はお忙しい中、オープンスクールにご参加いただき、ありがとうございます。皆さまが安心・安全して参加していただけるよう、体調確認のご協力をいただいております。

以下の質問に回答いただき、チェック(レ点)をお願いいたします。

| | | | | | |
|---|--|----|-----|-------------------|----|
| ◎基本情報 | | | | | |
| 氏名 | | | 中学校 | | |
| 緊急連絡先(電話番号) | | | | | |
| 当日の体温 度 分 | | | | | |
| ◎当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。 | | | | | |
| <u>ア～オのすべての項目に「✓」の記入がない場合には参加できません。</u> | | | | | |
| 質問 | | ✓欄 | 質問 | | ✓欄 |
| ア | 平熱を超える発熱がない | | エ | 嗅覚や味覚の異常がない | |
| イ | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない | | オ | 体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ウ | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない | | | | |
| ◎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。 | | | | | |
| 質問 | | | | | ✓欄 |
| a | 2週間前より、上記ア～オの全ての症状がない。 | | | | |
| b | 上記a以外の場合、具体的な内容を記載してください。(例：10日前に2日間発熱と頭痛) | | | | |

参加同意書

山梨県立甲府工業高等学校 オープンスクールの参加について同意いたします

西暦 2021年 月 日(記載日)

保護者氏名 _____ 印