

# オープンスクール参加書面

## 【 参加生徒 ・ 保護者 ・ 教員 】

※○を付けてください

※参加生徒・保護者・教員の参加書面を受付で提出してください。

※この書面が足りない場合は、各学校で必要部数をコピーをお願いします。

学校名 \_\_\_\_\_

提出日 令和 年 月 日 ( )

※必ず提出してください

氏名			
学年(年齢)			
連絡先			
体温			
参加2週間に おける事項有 無 (該当箇所に レ点)	<input type="checkbox"/> 咳,のどの痛みがある <input type="checkbox"/> だるさ,息苦しさがある <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある <input type="checkbox"/> 体が重く感じる,疲れやすい <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な人知人に感 染者と濃厚接触がある <input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入 国制限,入国後の観察期間を 必要とされている国地域等 へ渡航又は当該在住者との 濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/> 咳,のどの痛みがある <input type="checkbox"/> だるさ,息苦しさがある <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある <input type="checkbox"/> 体が重く感じる,疲れやすい <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な人知人に感 染者と濃厚接触がある <input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入 国制限,入国後の観察期間を 必要とされている国地域等 へ渡航又は当該在住者との 濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/> 咳,のどの痛みがある <input type="checkbox"/> だるさ,息苦しさがある <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がある <input type="checkbox"/> 体が重く感じる,疲れやすい <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な人知人に感 染者と濃厚接触がある <input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入 国制限,入国後の観察期間を 必要とされている国地域等 へ渡航又は当該在住者との 濃厚接触がある。

※万が一感染が発生した場合に備えるものであり、それ以外の使用は行いません。

※記載された情報は、1ヶ月保持します。1ヶ月後には適切に廃棄します。

### 感染防止対策として遵守する事項

- ・オープンスクール中は、マスクの着用をお願いします。
- ・こまめな手洗い、アルコール消毒による手指消毒を実施してください。
- ・大きな声での会話を自粛してください。
- ・感染防止のために佐世保実業高校が決めたその他の措置を遵守するようお願いします。
- ・オープンスクール参加後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について報告するようお願いします。