

感染症防止策個人確認票 「高校提出用」

・感染症防止のため、検温と健康調査のご協力をお願いいたします。

・できるだけまとめて受付にご提出ください。

・この情報は令和4年度高千穂高校オープンスクールにのみ使用し、他目的に使用することはありません。

中学校	中学生 ・ 保護者等	氏名
-----	------------------	----

体温は数値を記入、②～⑥については異常なしであればチェック□を記入してください。	
①本日の体温（数値記入）	℃
②咳、のどの痛みや風邪の症状、だるさ、息苦しさはないか。	□
③嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等の症状はないか。	□
④新型コロナウイルス感染症陽性の者との濃厚接触はないか。	□
⑤同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいないか。	□
⑥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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触はないか。	□

御協力ありがとうございました。