

進学相談会&校舎/部活動見学会 参加者チェックシート

(参加者の皆さまに安心してご参加いただくためにご協力ください。)

高岡龍谷高校

参加日当日にご自宅にて記入され、会場受付へご提出ください。

【注】(※1)平熱を超える場合 (※2)①~⑧の項目のうちひとつでもあてはまる場合は
恐れ入りますが、参加をご遠慮いただくようお願い申し上げます。

氏名	年令(才)		
学校名	中学校 (生徒・保護者)		
連絡先	TEL		
参加日	月 日 ()	参加希望	① 進学相談会
本日の体温	(※1) °C	(番号に○を付けてください。)	② 校舎/部活動見学会

(※2) 参加日前2週間から参加日当日について下記①~⑧の項目に当てはまらないことを
確認され「無」に○をつけてください。

①平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	無
②咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	無
③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)	無
④嗅覚や味覚の異常	無
⑤体が重く感じる、疲れやすい等	無
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	無
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	無
⑧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がある	無

※このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報取扱いに十分注意し、本校企画広報部にて参加された日より1ヵ月間保存いたします。

※記載参加日より1ヵ月間を経過した日に破棄いたします。

企画広報部