

# 部活動体験講座 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当てはまる場合は  
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   |         |       |  |
| 学 校 名 | 中学校     |       |  |
| 連 絡 先 | TEL     |       |  |
| 参 加 日 | 月 日 ( ) | 参加講座名 |  |
| 本日の体温 | (※1) °C |       |  |

(※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、個人情報の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