

健 康 状 態 申 告 書

明 誠 高 等 学 校

(イベント名)	2021年度 体験入学
開催日	8/20・8/21・9/11・9/18・その他 (/)
中学校・クラブ所属名	中学校 部 (クラブ)
ふりがな	
氏 名	
区 分	本人・保護者・引率教員・その他 ()
当日の体温	℃
年 齢	
住 所	
連絡先 (電話番号)	

体験入学前 2 週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱	有	無
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	有	無
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	有	無
嗅覚や味覚の異常	有	無
体が重く感じる、疲れやすい等	有	無
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の有無	有	無
同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる者がいる	有	無
過去 1 4 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場合	有	無

- ①この用紙に必要事項を記入し、当日持参してください。
- ②当日熱がある場合、2週間以内のチェック事項に有がある場合は原則参加をご遠慮ください。
- ③この用紙によって知り得た個人情報 は新型コロナウイルス感染についての対応にのみ使用させていただきます。