

体験入学に参加される

中学3年生及び保護者の皆様へ

引率される中学校の先生方へ

伊那北高等学校長

健康チェック表兼同意書について

本校の体験入学にご参加いただきありがとうございます。

体験入学にあたり、新型コロナウイルス感染防止のため参加者（中学生、保護者）の方には健康チェックをお願いしています。当日、こちらのチェック表を持参し、受付に提出してください。

なお、発熱、体のだるさ等、体調がすぐれないときや同居のご家族で体調のすぐれない方がいらっしゃる時は、参加をお控えいただきますよう、ご理解とご協力をお願いします。そのような時には後日、個別で授業見学等の対応をいたします。

また、体験入学に関わった本校職員やご参加いただいた中学3年生や保護者の方、引率された中学校の先生方に新型コロナウイルス感染症の陽性者が出たときには、参加者の情報を保健所等に提供する必要があります。提供に関する同意書を健康チェック表の下部につけさせていただきました。同意いただき自署によるご署名をお願いいたします。なお、参加者が中学生の場合は保護者の方の署名をお願いいたします。

体験入学参加者『健康チェック表兼同意書』

体調確認日時	令和 3年 8月 2日 午前 時 分頃		
参加者氏名： (中学校) 中学 3 年生・保護者・引率者			
保護者氏名： (参加者が中学生の時) (いずれかに○印を)			
住所：		連絡先：	
①	朝、検温結果は 何度でしたか？	℃	平熱はだいたい何度ですか(度 分)くらい 平熱より1度程高い場合 この2週間の間に発熱は
	→		月 日ごろから あった・なかった
②	体のだるさがありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
③	息苦しさがありますか？ (いつもと違う苦しさ)	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
④	のどの痛みがありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑤	咳はでますか？	はい・いいえ	喘息あり・アレルギー(花粉症)あり・なし いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑥	痰が絡んだり、出たりしますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑦	鼻水・鼻づまりがありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑧	頭痛がありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑨	腹痛 or 下痢がありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑩	吐き気 or 嘔吐がありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑪	味覚・嗅覚異常がありますか？	はい・いいえ	いつからですか？ 月 日ごろから
	→		
⑫	同居のご家族で体調のすぐれない方がいますか？	はい・いいえ	症状： いつからですか？ 月 日ごろから
	→		

同意書

感染症により保健所等へ上記事項の提供を求められたときには貴校が提供することに同意します。

署名者氏名 _____ (自署)