

※ 体験入学当日に、正面玄関にて中学校ごとまとめて提出ください。

## 松本工業高等学校体験入学（体験） 保護者承諾書

令和4年9月16日に実施される松本工業高等学校の中学生体験入学（体験）において、工業科が行う実習体験に参加することを承諾します。

長野県松本工業高等学校長 様

\_\_\_\_\_ 中学校

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名（自署） \_\_\_\_\_

※保護者参加の場合、氏名をご記入ください。参加保護者氏名 \_\_\_\_\_

### 健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため、体験入学参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、責任を持って係が破棄します。

### 【体験入学参加者健康状態申告書】

当日朝の検温	生徒	( ) °C	保護者 (参加の場合)	( ) °C
体験入学1週間前までににおける以下の事項の有無 (①～⑦に該当する項目が1つ以上あれば、参加を見合わせて下さい。)				
①	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
②	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
③	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
④	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
⑤	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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
⑥	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし