７校合同説明会　参加票

令和４年　　月　　日

※参加者は、お一人ずつ記入してください。

氏　名		本日の体温	．　　度
中学校名	中学校		
区　分 該当する区分に〇をつけてください	生徒（ １年　２年　３年 ）　　保護者　　教員 その他（　　）		

説明会前２週間における以下の項目にお答えください。
どちらかに〇をつけてください。

ア　平熱を超える発熱が数日続く　　ある　　なし

イ　せき、のどの痛みなど風邪の症状が数日続く　　ある　　なし

ウ　だるさ（けん怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　　ある　　なし

エ　嗅覚や味覚の異常等　　ある　　なし

オ　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　　ある　　なし

カ　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合　　ある　　なし

キ　過去 14 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ている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無　　ある　　なし

＊この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。保管期間は１か月とします。