

令和4年度 参加者健康状態チェックリスト

(秋のオープンスクール・学校説明会 共通)

岡山県立高松農業高等学校

1. 新型コロナウイルス感染防止の観点から、以下の項目にお答えください。
(感染者が発生した場合等の緊急連絡に使用し、個人情報是一定期間保存の後に破棄します。)

(ふりがな) 保護者名	
中学校名	立 中学校
生徒氏名	
緊急連絡先	
本日の体温	℃

当日、発熱・風邪症状がある場合は、参加をご遠慮ください。

2. 過去14日以内における次の事項の有無についてお答えください。

平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）	あり なし
せき・のどの痛みなどの風邪の諸症状	あり なし
新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触	あり なし
発熱等の感染が疑われる同居家族や身近な知人	あり なし
過去14日以内に、政府から入国制限又は入国後の観察期間が必要とされている国や地域等への渡航、または当該在住者との濃厚接触	あり なし
※1つでも「あり」がある場合は、来校前にご相談ください。	
岡山県立高松農業高等学校 総務課 TEL 086-287-3711	

この用紙を印刷して漏れなく記入し、当日ご持参ください。