

宮城県白石高等学校 オープンスクール 入場証明・健康観察カード

令和4年 7月30日

宮城県白石高等学校長 殿

学校名 _____ 学年 _____

氏 名 _____ 年齢 _____

当日の体温 _____

下記の健康状態について該当する事項はありませんので、指示に従いオープンスクールに参加いたします。（下記の事項に該当する場合は、参加を見合わせることを）

記

- オープンスクールまでの3日間における健康状態について
（健康状態について、該当する方に☒をお願いします）

	有	無
ア) 平熱を超える発熱	☐	☐
イ) 咳、のどの痛みなどの風邪の症状	☐	☐
ウ) 倦怠感、息苦しさ	☐	☐
エ) 嗅覚や味覚の異常	☐	☐
オ) 体が重く感じる、疲れやすいなど	☐	☐
カ) 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無	☐	☐
キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	☐	☐

- 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、地域などへ渡航または当該在住者との濃厚接触があった ☐ ☐

※ご記入いただいた個人情報については、感染が発生した場合以外に使用することはありません。

※当日はこの用紙を受付に提出し、その後入場できます。

※来場の際はマスクの着用、手指消毒へのご協力をお願いします。

保護者用

宮城県白石高等学校 オープンスクール 入場証明・健康観察カード

令和4年 7月30日

宮城県白石高等学校長 殿

ご子息・ご息女 中学校名

保護者氏名 (ご子息・ご息女 氏名)

当日の体温

下記の健康状態について該当する事項はありませんので、指示に従いオープンスクールに参加いたします。(下記の事項に該当する場合は、参加を見合わせる)

記

○オープンスクールまでの3日間における健康状態について

(健康状態について、該当する方に☒をお願いします)

	有	無
ア) 平熱を超える発熱	☐	☐
イ) 咳、のどの痛みなどの風邪の症状	☐	☐
ウ) 倦怠感、息苦しさ	☐	☐
エ) 嗅覚や味覚の異常	☐	☐
オ) 体が重く感じる、疲れやすいなど	☐	☐
カ) 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無	☐	☐
キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	☐	☐

○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、地域などへ渡航または当該在住者との濃厚接触があった ☐ ☐

※ご記入いただいた個人情報については、感染が発生した場合以外に使用することはありません。

※当日はこの用紙を受付に提出し、その後入場できます。

※来場の際はマスクの着用、手指消毒へのご協力をお願いします。