

令和4年度 静岡県立沼津東高校 オープンスクール 参加票

中学校 年

生徒氏名

当日体温

. °C

(保護者参加の場合)氏名

. °C

連絡先電話番号

この1週間において該当する下記項目に✓を入れてください。

| | 生徒 | (保護者) |
|------------------------------|----|-------|
| 感冒症状(咳、のどの痛み、関節痛、倦怠感、発熱等)はない | | |
| 味覚や嗅覚に異常はない | | |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触はない | | |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない | | |
| 同居家族に発熱のある方はいない | | |
| 同居家族に体調不良のある方はいない | | |

この用紙を印刷し、当日記入して御持参ください。(印刷したものは受付にも用意します。) 昼休み中(11:25~12:10)は、校内にいられませんので御了承ください。マスクの着用に御協力ください。

切り取り