

※ 必要事項を記入し, 当日お持ちください

聖和学園高等学校  
校長 庄子 英利 殿

## オープンキャンパス 参加同意書

中学校名: \_\_\_\_\_ 中学校

生徒氏名: \_\_\_\_\_

保護者氏名: \_\_\_\_\_ 同伴(有・無)

オープンキャンパス参加前2週間における健康状態について, 下記の①～⑧の健康チェックを行い, 下記の注意事項に同意した上で, 貴校オープンキャンパスに保護者の責任の下, 参加することに同意いたします。

令和2年 月 日

保護者氏名: \_\_\_\_\_ 印

緊急連絡先: \_\_\_\_\_

【①～⑧の項目について, 症状等がない場合は「○」を記入してください】

健康チェック	本人	保護者
①体温が37.5℃以上ない		
②2週間以内に発熱(37.5℃以上)していない		
③咳・息苦しい等の呼吸器症状がない		
④のどの痛み・たんが出る・鼻水が出る等のかぜ症状がない		
⑤強いだるさがない		
⑥味やにおいに異常がない		
⑦新型コロナウイルスと診断された人と濃厚接触(疑い)がない		
⑧同居者が濃厚接触(疑い), または濃厚接触者と関わった可能性がない		
本日の体温 生徒 (        ℃ ) 保護者 (        ℃ )		

※濃厚接触とは感染者と「発症の2日前から1メートル以内で15分以上接触した場合」を指します。

※同居の家族が感染者となった場合は基本的に「濃厚接触者」となります。

### 【注意事項】

- ①オープンキャンパス参加に伴う移動・体験・見学時には安全面に十分ご注意ください。  
※体調不良・ケガ等で治療費用等が発生した場合は個人負担(学校保険適用外)となります。
- ②万が一, オープンキャンパス参加後に新型コロナウイルスに感染または濃厚接触の疑いが発生した場合は, 本校まで速やかに連絡をお願いします。

\*ここで提出された個人情報は, 基本的に校内でのみ取り扱いますが, 本校教職員や参加者に感染者が出た場合は, 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため, 関係機関に提出する場合がありますのでご了承ください。