

市原中央高等学校体験入学 健康チェック兼同意書

市原中央高等学校長 様

8月(6日・7日)体験入学参加に際し、以下の内容に同意致します。

※参加する日付をいずれか○で囲んでください。

1 参加当日、検温し、体調不良でないことを確認すること。

・当日朝の体温：_____度(平熱：_____度)

・風邪症状など、体調不良の状態ではない。 (チェック欄)

2 体験入学参加中、発熱等体調不良の際には別室にて待機をし、その後スクールバスによる下校ではなく、保護者の迎えによる下校措置をとること。

3 後日、参加者等からコロナウイルス感染症患者又はその疑いのある者が確認された場合、必要に応じて保健所等の公的機関に個人情報(生徒氏名・性別・中学校名・連絡先・電話番号など)を提供すること。

中学校名 _____ 参加生徒氏名 _____

保護者署名 _____

※1 この同意書は、8月6日又は7日の体験入学参加当日に必ず持参してください。なお当日は、事前に参加申し込みをした中学生以外の校内立ち入りはできません。

※2 新型コロナウイルス・インフルエンザ・その他感染症疾患の場合、またはその疑いのある場合、37.5度以上の発熱または平熱より1度以上の発熱がある場合には参加することはできません。

※3 新型コロナウイルスの濃厚接触者と判断されPCR検査で陰性となった場合でも、濃厚接触から7日以内となる場合も参加することはできません。

※4 上記同意項目3の場合を除き、お預かりした個人情報については本校で適切に取り扱い、本人並びに保護者の同意を得ずに第三者に提供はいたしません。