

東京都市大学塩尻高等学校 2021年セレクション，体験会 健康チェックシート兼保護者承諾書

本健康チェックシートは、セレクション・体験会において新型コロナウイルス感染の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもと取扱い、参加者の健康状態の把握、参加可否の判断および必要なご連絡のために利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ず第三者に提供いたしません。但し、本校にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に本シートを提供することがあります。

【本人情報】

中学校			連絡先	
フリガナ			生年月日	
参加者氏名			電話番号	
			Eメールアドレス	
郵便番号住所				

【参加日までの体温】

一週間の記録	今日の体温	すべてクリア	ない	平熱を1℃超える発熱がない	邪症状がない	せき、のどの痛みなど風邪	だるさ、息苦しさがない	臭覚や味覚の異常がない	体が重く感じる、疲れや	触れない	陽性とされた者との濃厚接触	新型コロナウイルス感染症	染が疑われる方がいない	同居家族や身近な人に感	住者との濃厚接触がない	地域等への濃厚接触はない	関が必要とされている	入国制限、入国後の観察機	過去14日以内に政府から	ない	その他、気になることが		
																						月	日
		℃																					
		℃																					
		℃																					
		℃																					
		℃																					
		℃																					
		℃																					

【保護者確認】

・2021年 セレクション，体験会への参加を承諾いたします。

保護者 署名

連絡先（携帯）

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日

※参加当日受付にてご提出ください。提出がない場合は、参加をお断りする場合がございます。