

体調等に関するアンケート

※参加当日にご家庭で記入し、受付で提出してください。

所属	中学校	☐ 生徒 ・ ☐ 保護者 ・ ☐ 引率
参加者氏名		

以下の質問に答えてください。

○今日の朝、検温しましたか	☐ はい ・ ☐ いいえ
・はい に✓を入れた方	体温 . ℃
・いいえ に✓を入れた方	検温場所で検温した体温を上記の欄に記入してください

○体調はよいですか	☐ はい ・ ☐ いいえ
・いいえ に✓を入れた方	具体的な体調を下記の欄に記入、 <u>検温場所に来てください</u>
○11月6日（土）以降 発熱、風邪症状はないですか	☐ はい ・ ☐ いいえ

○マスクは着用していますか	☐ はい ・ ☐ いいえ
・はい に✓を入れた方	体験入学終了まで原則マスクの着用をおねがいします
・いいえ に✓を入れた方	検温場所でマスクを受取り、終了まで原則着用してください

※アンケートは以上です。受付に提出し、案内にしたがって会場に移動してください。

ご記入いただいた情報は、参加者の健康状態の確認及び必要な連絡のためにのみ利用します。