

令和 年 月 日

## 麴町学園女子中学校高等学校クラブ見学(体験)参加者感染予防チェック用紙

受験生氏名		学年 小・中	年生
来場方法	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他	参加当日体温 ℃	
ご住所	〒		
電話番号			
保護者(同行者)氏名			参加当日体温
氏名	(自筆署名)	℃	
氏名	(自筆署名)	℃	
氏名	(自筆署名)	℃	

該当・了承するものにチェック(レ点)してください。

- 以下の事項に該当しない。
- 体調が良くない(発熱 37.5 ° 以上・咳・咽頭痛の風邪の症状等がある)  
※ 必ず当日の朝、検温してください
  - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
  - 感染された方と濃厚接触者である。
  - 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国や地域へ渡航または当該在住者との濃厚接触がある。
- クラブ体験当日、参加者及び本校の教職員・生徒に感染があった場合、関係機関に報告することを承諾する。