

令和2年度利根沼田学校組合立利根商業高等学校
学校説明会及び部活動体験会 参加同意書

令和 年 月 日

利根沼田学校組合立利根商業高等学校長 様

利根沼田学校組合立利根商業高等学校の学校説明会及び部活動体験会について、下記のとおり健康観察チェックシートにより、2週間前からの健康状態を確認しましたので、参加に同意します。

なお、新型コロナウイルス感染症への対応に十分留意し、感染防止に努めます。

中学校名： _____ 中学校

生徒氏名： _____ (自署)

保護者氏名： _____ 印 (自署)

健康観察チェックシート (該当する場合は、「○」を記入してください。)

チェック項目	7～14日前	3～7日前	2日前	前日	当日
平熱を超える発熱がない					
咳、のどの痛み等がない					
だるさ、息苦しさがない					
味覚や嗅覚に異常がない					
体が重く感じる等がない					

下記に該当する場合は、□に「✓」を記入してください。

- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいない。
- 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。