（コロ策）様式４（学校見学会版）

新型コロナウイルスに関する確認書

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、学校見学会参加当日に次の項目を確認いただき、必要項目にご記入をお願いいたします。

※生徒のみで参加される場合，保護者欄の記入は不要です。

①から⑥に１項目でも該当する場合は、学校見学会へは参加出来ませんのでご了承ください。
全ての項目について該当しないことを確認したら，チェック欄に✓を記入してください。

確　認　内　容	
①	発熱（平熱より高い体温、あるいは体温が 37.5℃以上を目安とする。）の症状 ※来校時にも検温いただき、職員が確認します。
②	感冒症状、呼吸器症状、消化器症状、味覚障害・嗅覚障害の症状
③	過去１０日間に①または②の症状
④	過去１０日間に、諸外国への渡航歴 または、それらの方と家庭や職場内等で接触歴
⑤	過去１０日間に、新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者（同居者・職場内での発熱含む）との接触歴
⑥	新型コロナウイルスの患者に濃厚接触の可能性があり、待機期間内である（自主待機も含む）

上記①～⑥の項目に該当する症状などはありません。　生　徒　チェック欄 ☐

保護者　チェック欄 ☐

また、個人情報の取扱いについて理解し、同意した上で学校見学会へ参加します。

石川工業高等専門学校長　殿

令和 ４ 年　８　月　２３　日

ご住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生　徒
ご署名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者
ご署名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【個人情報の取扱いについて】

石川工業高等専門学校は、ご記入いただきました個人情報を万一感染者が確認された場合の感染経路追跡にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。また、法令等の定めにより提供を求められた場合を除き、当該個人情報を第三者に提供することは、一切ございません。