

当日、この用紙を昇降口受付まで持ってきてください
学年ごとに提出していただきますので、生徒1人に付き1枚提出です。

令和4年7月4日

保護者様

銚田市立銚田北中学校長 浅野 英司

授業参観における 新型コロナウイルス感染拡大防止対策のご協力について

7月8日（金）の授業参観開催にあたり、以下についてご理解・ご協力をお願いします。

- 参加者、お子様とも、発熱や咳などの症状がある場合は来校をお控えください。
- 密をさけるため、他家族との参観場所はなるべく間隔を取ってください。
- 来場の際は、マスクの着用等感染防止対策にご協力をお願いします。
- アルコール消毒は、教室前・トイレ・昇降口・体育館に設置してあります。手指消毒のご協力をお願いします。
- 参加者は保護者1名でお願いします。

【健康チェック表】

来場前に必ず確認し、当てはまる箇所に☑をしてください。

※下記の質問について参加者分を記入し、当日この用紙を持参して受付までご提出ください。

生徒氏名（ 年 組 ）

| | |
|--|--------------------------|
| 来場者氏名 | |
| 本日、朝の体温 | ℃ |
| 1週間以内に平熱以上の発熱症状がない | <input type="checkbox"/> |
| 1週間以内に咳などの風邪症状が出ていない（医師に診断を受けたアレルギーや喘息など感染症以外による症状は除きます） | <input type="checkbox"/> |
| 嗅覚や味覚の異常がない | <input type="checkbox"/> |
| 1週間以内に家族の中に発熱や咳など体調不良の方がいない | <input type="checkbox"/> |
| 同居の家族を含め感染者または濃厚接触者の経過観察期間に該当しない | <input type="checkbox"/> |

※ひとつでもチェックがつかない場合は、来場できません。