**※必要事項を記入し、高校プレテスト当日ご持参ください**

【検温ご協力のお願い】

　 検 温 表

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 | 中　学　校 |
| 生徒氏名 |  | 平　熱（　　　　℃) | **※当日朝****（　　　　℃)** |
| 保護者氏名 |  | 平　熱（　　　　℃) | **※当日朝****（　　　　℃)** |

**※必ず記入してください。**

オープンスクール前２週間における健康状態について、下記の①～⑦の健康チェックを行い、

症状等がない場合は「〇」を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 健康チェック | 生徒 | 保護者 | 備考 |
|  | ２週間以内に発熱(平熱より高い体温、または37.5℃以上)していない |  |  | 発熱日　/ |
| ② | せき・息苦しさ等の呼吸器症状がない |  |  |  |
| ③ | のどの痛み・たんが出る・鼻水が出る等の風邪の症状がない |  |  |  |
| ④ | 強いだるさがない |  |  |  |
| ⑤ | 味やにおいに異常がない |  |  |  |
| ⑥ | 新型コロナウイルスと診断された人と濃厚接触(疑い)がない |  |  |  |
| ⑦ | 同居者が濃厚接触(疑い)、または濃厚接触者と関わった可能性がない |  |  |  |

**【注意事項】**

①**オープンスクール当日、自宅で必ず検温して下さい。37.5℃以上(平熱より著しく高い場合も**

**含む)**の発熱や体調に不安のある方は参加をお控えください。受付でも検温を行います。

②アルコール消毒と**マスクの着用**をお願いします。

　③会場内は、空気清浄機・サーキュレーターが設置されています。

定期的に窓・ドアを開放し、換気を行います。体温調整のできる服装でお越しください。

　④校舎内に手指消毒用のアルコール消毒液を設置してあります。

　⑤うがい・手洗いの励行をお願いします。

　⑥ドアノブなど接触する部分については、適宜消毒をします。

　⑦教職員もマスク着用でご案内をさせていただきますのでご理解ください。

 ⑧万が一、プレテスト参加後に新型コロナウイルスに感染または濃厚接触の疑いが発生した場合は、本校まで速やかにご連絡をお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上