個別校内見学　健康チェックシート

１．個別校内見学は、完全予約制になっております。
２．個別校内見学を希望される方は、下記の内容を記入のうえ、当日、担当者にご提出ください。
３，下記の１～５の質問のうち、**１つでも「はい」に当てはまる場合は、事前に学校へご連絡ください。見学当日 37.0℃以上の発熱、風邪症状、味覚・嗅覚の異常を感じるときは、来校を控え、本校に連絡し指示を受けてください。**
４．毎日、手洗い・マスク着用・体温測定を行い、感染防止に努めてください
５．新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、中止することもありますのでご了承ください。

（連絡先）　公立瀬戸旭看護専門学校　　電話：0561－85－2220

見学日時：令和　３年　　月　　日　　：　　の予約

ふりがな		連絡先	TEL：　　－　　－
氏名			
住所			
学校名 または職業			
現在の体温 （当校で測定）	℃	現在ある 症状に○	咳　・　鼻水　・　頭痛　・のどの痛み だるさ　・　味覚異常　・　嗅覚異常

感染症対策のため、以下の質問について「はい・いいえ」の該当する方へ○を付けてください。

１．過去 14 日以内に、体温が 37.0℃以上あったことがありますか。　　はい　・　いいえ

２．過去 14 日以内に、発熱、咳、鼻水、のどの痛みなどの風邪症状や体調不良がありましたか。　　はい　・　いいえ

３．過去 14 日以内にカラオケ・多人数の会食・イベント等人が集まるところに行きましたか。　　はい　・　いいえ

４．過去 14 日以内に感染多発地域へ行ったもしくは行った人と接触しましたか。　　はい　・　いいえ

５．新型コロナウイルス感染症が疑われる人との濃厚接触がありますか。　　はい　・　いいえ

来校される際は、必ずマスクを着用してください