

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학을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1～4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 37.5℃以上の発熱、風邪症状、味覚・嗅覚の異常を感じる場合は、来校を控え、本校に連絡し指示を受けてください。
4. 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 4年 月 日 : 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37.5℃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日以内にコロナの流行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
4. 同居家族や周囲に、発熱や風邪症状のある人がいますか。 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