

令和5年度オープンキャンパス 参加用紙

1. 下記の内容を記入のうえ、当日、受付にてご提出ください
ご記入いただいた個人情報につきましては、本校の学生募集事務や感染症発生時に使用させていただく場合がありますので、ご了承ください
2. 37.5℃以上の発熱、風邪症状、味覚・嗅覚の異常を感じる時は、来校を控え本校に連絡し指示を受けてください。また、当日入口で検温を行い、体温が37.5℃以上ある方の参加はお断りすることがあります
3. 参加時は、不織布マスクの着用をお願い致します
4. 新型コロナウイルス感染症の拡大状況により、中止する場合があります。最新の情報をホームページでご確認のうえ、ご参加ください

参加日：令和5年8月4日（金） 午前の部 ・ 午後の部 ← ○をつけて下さい

ふりがな		連絡先	電話番号
氏名			
住所			
学校名 または職業	学年 年		
朝の体温	℃	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

（連絡先） 公立瀬戸旭看護専門学校 電話：0561-85-7799