

健康チェックシート・参加承諾書

参加当日受付にご提出ください。また以下の内容にご承諾いただいたうえでご参加ください。

以下のことに同意し、学校説明会（クラブ体験）へ参加することを承諾します。

1. 新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、当日を含め3日間の健康チェックを行ってください。発熱や体調不良であてはまるものがある場合、または新型コロナウイルス感染症関連で本人および同居されている方で、心配なことがございましたら、学校へご相談ください。
2. 怪我が発生した際、できる限りの応急処置は学校で行いますが、その後の治療に関しては各家庭でお願いいたします。

長野日本大学高等学校：026-243-1079

生徒氏名 _____

月日	朝の体温	体調不良	同居人の 発熱・体調不良
/	℃	無・有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
/	℃	無・有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
/	℃	無・有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有

保護者氏名 _____

月日	朝の体温	体調不良	同居人の 発熱・体調不良
/	℃	無・有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
/	℃	無・有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有
/	℃	無・有【倦怠感・咳・のどの痛み・たん・鼻汁（アレルギーを除く）・息苦しさ】	無 ・ 有

令和 年 月 日

中学校名 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印