

テレビ寺子屋参加同意書兼健康確認票

お1人様1枚の提出をお願いします。

2022年10月15日の授業参観またはテレビ寺子屋公開収録講演会に、下記の健康調査を提出の上、参加することに同意いたします。

▷お名前 _____ 当日の体温 _____ 度

お子さまのお名前 _____ (クラス _____ H.R.)

▶最近2週間における健康状態について、該当事項に○をつけてください。

- 1) 私は、保健所や学校から新型コロナウィルス感染の陽性による自宅療養や濃厚接触による自宅待機の指示を受けている期間中である。 (ある · なし)
- 2) 私は、かぜ症状（体温が37.5°C以上、のどの痛み、頭痛、咳、だるさなど）や嗅覚・味覚の異常がある。 (ある · なし)
- 3) 私はこの2週間、政府から入国制限、入国後の観察を必要とされている国・地域への渡航、または、当該在住者との濃厚接触をした。要

本校では個人情報に関して適用される法令規範を遵守し、皆さまの個人情報の適正な管理・利用と保護に努めています。ご提供の個人情報は新型コロナ対応にのみ使用させていただきます。上記の目的以外では一切使用いたしません。

キ リ ト リ セ ン-----

テレビ寺子屋参加同意書兼健康確認票

お1人様1枚の提出をお願いします。

2022年10月15日の授業参観またはテレビ寺子屋公開収録講演会に、下記の健康調査を提出の上、参加することに同意いたします。

▷お名前 _____ 当日の体温 _____ 度

お子さまのお名前 _____ (クラス _____ H.R.)

▶最近2週間における健康状態について、該当事項に○をつけてください。

- 1) 私は、保健所や学校から新型コロナウィルス感染の陽性による自宅療養や濃厚接触による自宅待機の指示を受けている期間中である。 (ある · なし)
- 2) 私は、かぜ症状（体温が37.5°C以上、のどの痛み、頭痛、咳、だるさなど）や嗅覚・味覚の異常がある。 (ある · なし)
- 3) 私はこの2週間、政府から入国制限、入国後の観察を必要とされている国・地域への渡航、または、当該在住者との濃厚接触をした。要

本校では個人情報に関して適用される法令規範を遵守し、皆さまの個人情報の適正な管理・利用と保護に努めています。ご提供の個人情報は新型コロナ対応にのみ使用させていただきます。上記の目的以外では一切使用いたしません。