

令和4年度 東京都立向丘高等学校
「学校見学会等受付票」

受付番号
※当日担当者が
記入します。

この度は、本校の学校見学会・説明会・個別相談会等にお申込みいただき、誠にありがとうございます。

当日ご来校の際には、本受付票をA4用紙に印刷し、**参加者1名につき1枚**をもれなくご記入のうえ、受付にてご提出ください。

申込回		月	日	(	曜	)	時刻	:	～	:	受付
東京都共同電子申請・届出サービス「到達番号」(予約完了画面または予約受理返信メールよりご記入ください。)											
フリガナ 参加者氏名		年齢		(		)	※参加者1名様につき1枚の ご記入をお願いいたします。				
中学校名		立				中学校		学年			
住所 (〒)											
電話番号(未成年の場合は、保護者の電話番号) — —											
参加当日の体温						度				分	
◎過去2週間における健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。											
ア	平熱を超える発熱がない。			オ	体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない。						
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。			カ	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない。						
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。			キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。						
エ	嗅覚や味覚の異常がない。			ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。						
提供していただく個人情報について 本受付票は、本校において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。 本受付票に記入いただいた個人情報については適切に取り扱い、来校者の健康状態の把握、来校可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。 また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。 但し、本校内に感染者患者またはその疑いのある者が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。 なお、本受付票は、提出日を含む21日間本校にて保管したのちに適切に処分いたします。											
上記内容に同意し、本受付票を提出します。記入した内容に相違ありません。 (自筆署名) _____											