

東京都立農産高等学校長殿

令和3年度 東京都立農産高等学校 第2回体験入学における参加同意書

令和3年度 東京都立農産高等学校 第2回体験入学参加について、
以下の健康管理チェックシートを提出することに同意します。

健康管理チェックシート(体験入学用)	
フリガナ 氏名	学校名 年 組
年齢()	
住所	電話番号(携帯電話番号)
体験入学 当日の体温 度 分	平熱 度 分
体験入学される学科を選択ください。 ※該当するものに『✓』をしてください。	
<input type="checkbox"/> 園芸デザイン科	<input type="checkbox"/> 食品科
体験入学前における健康状態 ※該当するものに『✓』をしてください。	
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱がない。	<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等がない。
<input type="checkbox"/> 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	<input type="checkbox"/> 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。
<input type="checkbox"/> だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/> 家族や身近な知人に感染を疑われる方がいない。
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常がない。	<input type="checkbox"/> 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。
確認欄 保護者氏名 又は 本人氏名	

本健康管理チェックシートは、本校農産祭《見学会参加》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、入場者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来場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、見学会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、保健所等に提供することがございます。ご了承ください。