

高崎市立高崎経済大学附属高等学校 芸術コース体験授業

健康状態申告書（芸術コース体験授業）			
①中学校名			
②氏名		③性別	男・女
④住所			
⑤体温	. °C	⑥検温時刻	
⑦発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状			あり・なし
⑧頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害			あり・なし
⑨感染の流行地域への10日以内の訪問歴			あり・なし
⑩緊急連絡先	電話番号：		
※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することは致しません。 2 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。 3 濃厚接触者となった場合は、7日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので予めご了承ください。			

※保護者の方が参加される場合、以下に記入をお願いします。

①保護者氏名			
②体温	. °C		
⑦発熱、咳、全身倦怠感等の感冒様症状			あり・なし
⑧頭痛、下痢、結膜炎、嗅覚障害、味覚障害			あり・なし
⑨感染の流行地域への10日以内の訪問歴			あり・なし

※体験授業当日、受付で提出してください。