

## 令和3年度 志木第二中学校 学校公開 参観者確認票

参観日	令和3年11月 日 ( )	来校時刻	時 分
フリガナ			児童・生徒の場合は学校名と学年をご記入ください。  学校名  <hr style="border: 0.5px solid black;"/> 学年 _____ 年
お名前			
連絡先電話番号			
本校との関係について当てはまるものを選択してください。 <input type="checkbox"/> 本校保護者 ( 年 組) <input type="checkbox"/> 市内小学校保護者 ( 小) <input type="checkbox"/> 市内中学校保護者 ( 中) <input type="checkbox"/> 地域関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
質問にご回答ください。 1 発熱や風邪症状はありませんか。 体温：( _____ )℃ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (参観をお控えください) 2 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触や同居はありませんか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (参観をお控えください)			

本票は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにご記入いただくものです。

ご記入いただきました個人情報、2週間経過を目安に処分します。

本校及び来校者に新型コロナウイルス感染症が発生した場合は、保健所の指導の下、ご記入の電話番号に連絡させていただくことがございますのでご承知おきください。

また、来校した直後に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、学校にご連絡いただきますようお願いいたします。

## 令和3年度 志木第二中学校 学校公開 参観者確認票

参観日	令和3年11月 日 ( )	来校時刻	時 分
フリガナ			児童・生徒の場合は学校名と学年をご記入ください。  学校名  <hr style="border: 0.5px solid black;"/> 学年 _____ 年
お名前			
連絡先電話番号			
本校との関係について当てはまるものを選択してください。 <input type="checkbox"/> 本校保護者 ( 年 組) <input type="checkbox"/> 市内小学校保護者 ( 小) <input type="checkbox"/> 市内中学校保護者 ( 中) <input type="checkbox"/> 地域関係者 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
質問にご回答ください。 1 発熱や風邪症状はありませんか。 体温：( _____ )℃ <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (参観をお控えください) 2 新型コロナウイルス感染者との濃厚接触や同居はありませんか。 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある (参観をお控えください)			

本票は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにご記入いただくものです。

ご記入いただきました個人情報、2週間経過を目安に処分します。

本校及び来校者に新型コロナウイルス感染症が発生した場合は、保健所の指導の下、ご記入の電話番号に連絡させていただくことがございますのでご承知おきください。

また、来校した直後に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、学校にご連絡いただきますようお願いいたします。