

## 【新型コロナウイルス感染症対策に関するお願い】

学校見学にあたり本校では感染予防のため可能な限り対策を取っています。

皆さんにも以下の点をお守りいただくようお願いいたします。

### 1. 体調不良の方

- ・以下の方は見学できません。
  - ① 新型コロナウイルス感染症に罹患し治癒していない者
  - ② 直前に病院・保健所等から濃厚接触者に該当とされた者

### 2. 健康チェックシートの記入

- ・次のページの「健康チェックシート」を参加の方全員分を記入してお持ちください。
- ・校内入口で回収します。  
(家で印刷できない場合は来校の時に記入することもできます)

### 3. 体温測定の実施

- ・校内入り口で職員が検温します。
- ・37.0℃以上の方は見学できません。

### 4. 人数・見学時間

- ・1回の人数を2名(受験生+保護者または受験生2名)とします。
- ・見学時間は30分ほどです。(校内見学・授業があれば教室見学・募集要項の説明その他)

### 5. マスクの着用

- ・当日は必ずマスクの着用をお願いします。
- ・マスクを校内で廃棄することはできません。必ずお持ち帰りください。

### 6. 手指消毒

- ・手指消毒用のアルコールを校内入口、トイレ前に設置しています。適宜使用してください。

### 7. その他

- ・見学終了後1週間以内に新型コロナウイルス感染症に罹患したことが判明した場合又は「濃厚接触者」として保健所から待機を要請された場合は必ず学校(04-7158-9955)へ連絡してください。
  - ・「健康チェックシート」は新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。

連絡・問合せ

勤医会東葛看護専門学校

[TEL:04-7158-9955](tel:04-7158-9955)

## 健康チェックシート（学校見学用）

氏名 \_\_\_\_\_ 学校名 \_\_\_\_\_

携帯番号 \_\_\_\_\_ 保護者の方の携帯番号 \_\_\_\_\_

学校見学していただくにあたり、新型コロナウイルス感染症対策として健康チェックをお願いしています。下記の質問にお答えください。来校される方全員の方の記入をお願いします。必ずお持ちください。受付時に記入することもできます。

当日学校入口で検温させていただきます。37.0 度以上ある場合は見学できませんのでご了承ください。

### 1. 学校見学日当日、次の方は見学できません

- ・新型コロナウイルス感染症に罹患し当日までに治癒していない。
- ・直前に保健所等から濃厚接触者に該当とされた。

### 2. 次の質問に回答してください。

① 今朝の体温は何度でしたか？ ( ) °C 平熱 ( ) °C

48 時間以内に解熱剤を使用しましたか？ 使用した 使用していない

今日の健康状態について当てはまるものに○をしてください

咳 のどの痛み だるさ 頭痛 鼻水 特になし

### ② 見学日から 2 週間前の間についてお答えください

|                            |     |      |
|----------------------------|-----|------|
| 風邪症状(咳、痰、のどの痛み、鼻水、頭痛)      | あった | なかった |
| 消化器症状(腹痛、下痢、嘔吐)            | あった | なかった |
| 体のだるさや息苦しさ                 | あった | なかった |
| 味覚・匂いの異常                   | あった | なかった |
| 1 週間以内に新型コロナウイルス感染症の人と接触した | あった | なかった |
| 同居家族や身近な人に感染が疑われる人がいる      | いる  | いない  |
| 同居家族が以上の項目に当てはまる           | はい  | いいえ  |

### 3. その他

- ・「健康チェックシート」は新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。