

水海道第二高等学校 学校公開事業 健康チェック表

貴校施設利用にあたって、下記チェック表(該当するところにレ点でチェックする。)の内容すべてに該当し、感染のおそれがないことを申告して利用いたします。

令和 4 年 11 月 5 日 (土)

施設名: 県立水海道第二高等学校 各施設

	住所	氏 名	連絡先	確認事項						特記事項
				発熱はないか	咳はないか	か他に体調の不良はない	使用にあたって密接した活動はないか	1 時間に一回以上のか換気は行えるか	濃厚接触はなかったか	
1							✓	✓		
2							✓	✓		
3							✓	✓		
4							✓	✓		
5							✓	✓		

来校者は全員記入願います。昇降口前受付の本校職員に提出してください。