

令和3年9月27日

各中学校長 様

高知県立高知丸の内高等学校長

中学生の一日体験入学について

新涼の候、貴職におかれましてはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃は本校教育活動の充実・発展にご理解をいただき、厚くお礼申し上げます。さて、本校では、一日体験入学の実施にあたり、実施内容を下記のように追加、変更いたします。

何卒、ご理解のうえご参加くださいますようお願いいたします。

記

- 1 参加者（生徒・保護者・教員とも）には、新型コロナウイルス感染症に係る確認事項申請書を提出いただきます。本校ホームページより様式をダウンロードし、ご記入のうえ、当日受付で提出ください。
- 2 新型コロナウイルスの感染状況について県の新型コロナウイルス感染症ステージ警戒レベルが「警戒」以上の場合、生徒引率以外の保護者の参加を控えてください。また、部活動体験についても中止する場合があります。
- 3 一日体験入学を中止する場合、中学校を通じて連絡をいたします。
(感染状況によっては、中止になる場合もありますのでご了承ください。)

〔担当〕

高知丸の内高等学校

運営企画部 松山 伸美

電 話 (088) 873-4291

F A X (088) 873-4185

新型コロナウイルス感染症対策に係る確認事項申請書

◎この申請書を、当日、受付にご提出ください。

〔 *本申請書は1日体験入学の目的以外での使用はしません。
また、終了後1カ月間は本校において保管した後、適切に廃棄を行います。 〕

	令和3年度 高知県立高知丸の内高等学校 1日体験入学
期 日	令和3年10月14日(木)・15日(金)
会 場	高知県立高知丸の内高等学校

・1日体験入学参加前2週間における確認事項

(該当する回答に○をつけ、必要に応じて詳細を記載してください)

※すべての項目が「いいえ」の場合について、参加することができます。

ただし、(1)～(4)について、関連する持病等があれば、その旨をご記入ください。

(1)37.5℃を超える発熱がありましたか？

いいえ ・ はい (日前 度が 日間)

(2)咳、のどの痛みなど風邪の症状はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(3)だるさ(倦怠感)、息苦しさは(呼吸困難)はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(4)嗅覚や味覚の異常を感じたことはありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(5)新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

(6)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

(7)海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

以上の記載内容で間違いありません。

令和3年 月 日

保護者氏名 _____ 生徒氏名 _____ 中学校 _____ 中学校

新型コロナウイルス感染症対策に係る確認事項申請書

◎この申請書を、当日、受付にご提出ください。

〔 *本申請書は1日体験入学の目的以外での使用はしません。

また、終了後1カ月間は本校において保管した後、適切に廃棄を行います。〕

	令和3年度 高知県立高知丸の内高等学校 1日体験入学
期 日	令和3年10月14日(木)・15日(金)
会 場	高知県立丸の内高等学校

・1日体験入学参加前2週間における確認事項

(該当する回答に○をつけ、必要に応じて詳細を記載してください)

※すべての項目が「いいえ」の場合について、参加することができます。

ただし、(1)~(4)について、関連する持病等があれば、その旨をご記入ください。

(1)37.5℃を超える発熱がありましたか？

いいえ ・ はい (日前 度が 日間)

(2)咳、のどの痛みなど風邪の症状はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(3)だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(4)嗅覚や味覚の異常を感じたことはありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(5)新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

(6)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

(7)海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

以上の記載内容で間違いありません。

令和3年 月 日

生徒氏名 _____

中学校名 _____ 中学校

新型コロナウイルス感染症対策に係る確認事項申請書

◎この申請書を、当日、受付にご提出ください。

〔 *本申請書は1日体験入学の目的以外での使用はしません。
また、終了後1カ月間は本校において保管した後、適切に廃棄を行います。 〕

	令和3年度 高知県立高知丸の内高等学校 1日体験入学
期 日	令和3年10月14日(木)・15日(金)
会 場	高知県立高知丸の内高等学校

・1日体験入学参加前2週間における確認事項

(該当する回答に○をつけ、必要に応じて詳細を記載してください)

※すべての項目が「いいえ」の場合について、参加することができます。

ただし、(1)～(4)について、関連する持病等があれば、その旨をご記入ください。

(1)37.5℃を超える発熱がありましたか？

いいえ ・ はい (日前 度が 日間)

(2)咳、のどの痛みなど風邪の症状はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(3)だるさ(倦怠感)、息苦しさは(呼吸困難)はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(4)嗅覚や味覚の異常を感じたことはありましたか？

いいえ ・ はい (具体的症状)

(5)新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

(6)同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいますか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

(7)海外へ渡航した、または海外在住者との濃厚接触はありましたか？

いいえ ・ はい (具体的内容)

以上の記載内容で間違いありません。

令和3年 月 日

氏名 _____

中学校 _____ 中学校