

# 学校説明会 参加者 健康チェック

参加日	3月	21日	(火・祝)	9時から11時半	・	13時から15時半
高校名	_____					
氏名	_____					
連絡先 (携帯)	_____					

当校では新型コロナウイルス感染症の拡大防止、および皆さまの安全・安心のために、ご来校のすべての方を対象に、健康状態などを確認させていただいております。以下の1～3の質問のうち、1つでも「はい」に当てはまる場合はご入館をお断りする場合がございます。ご理解とご協力をお願いいたします。

2週間前～本日までの健康状況についてお尋ねします		↓どちらかに○	
1	「37.5℃以上の発熱」または「かぜ症状」がある かぜ症状：せき、のどの痛み、息苦しさ、倦怠感、味覚・嗅覚異常	はい	いいえ
2	新型コロナウイルス感染症または疑いのある人との接触があった	はい	いいえ
3	同居家族や周囲に、発熱やかぜ症状のある人がいる	はい	いいえ
・トヨタ記念病院敷地内では必ずマスクを着用してください。 ・来校後2週間以内に、新型コロナウイルス陽性が判明した場合は、当校職員にご連絡をお願いいたします。		左について了解しました	

来訪者様の個人情報は、来訪者管理と病院サービス向上に使用させていただきます。病院からご連絡を差し上げる場合がございます。

トヨタ記念病院 トヨタ看護専門学校