

「県立高等学校の今後の在り方（再編整備）」の骨子案の説明・懇談会受付票

氏名	
所属先（任意）	
連絡先	

説明・懇談会の開催にあたり、新型コロナウイルス感染症への感染リスクを避けるための対策を講じています。つきましては、事前に参加者の体調を確認させていただきますので、以下の質問事項に回答の上、この用紙を受付でお渡ください。なお、会場では必ずマスクを着用願います。

体調チェック（該当する所に○をつけてください）		
体温		℃
発熱、咳、強い倦怠感などの症状はありません	はい	いいえ
家族や職場などで感染が疑われる人はなく、濃厚接触者にはなっていません	はい	いいえ

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止目的に利用し、厳重に取り扱うものとします。

※この情報は、感染があった際、保健所等に情報提供されますことをご了承ください。