

令和3年度宮城県石巻西高等学校オープンキャンパス 参加同意書（検温確認表）

宮城県石巻西高等学校 校長 菅野定行 殿

参加者は、令和3年度宮城県石巻西高等学校オープンキャンパスに参加するにあたり、当日の検温結果及び健康上の問題はありますので同意します。

①当日の体温

	度
--	---

（当日の朝の体温を記入してください）

②咳の有無

あり ・ なし

（○で囲んでください）

令和3年7月_____日

_____中学校

参加者名_____

保護者名_____ (印)

※この用紙を当日受付でご提示ください。印鑑漏れ等記入漏れがある場合は、入場をお断りいたします。

※当日は座席指定とし、マスクの着用をお願いいたします。

当日の座席番号（当日会場で記入していただきますので、事前の記入は必要ありません）
--