**令和４年度　布施高校学校見**

**（10/29・土）　見学者カード**

中学校名（　　　　　　市立・私立　　　　　　　　　　　　中学校　）

見学者氏名１（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） 　生徒／保護者

見学者氏名２（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　生徒／保護者

見学者氏名３（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　）　　生徒／保護者

連絡先電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　※代表者の方のみで結構です

下記の項目に該当されている方は、来校をお控えください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、ご理解・ご協力をよろしくお願いいたします。

①　37.5℃以上の発熱や風邪症状のある方。咳、呼吸困難、全身の倦怠感、のどの痛み、味覚・嗅覚の異常、下痢、吐き気・嘔吐の症状のある方。

②　PCR検査を受け、検査が判明されていない方。

③　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がある方。