

# 学校説明会のご案内

1 日 時 令和2年11月28日(土) 10:00~12:00

2 場 所 宮城県加美農業高等学校 耕心寮

駐車場 寮庭  
受付 耕心寮コモンホール  
全体説明 耕心寮食堂

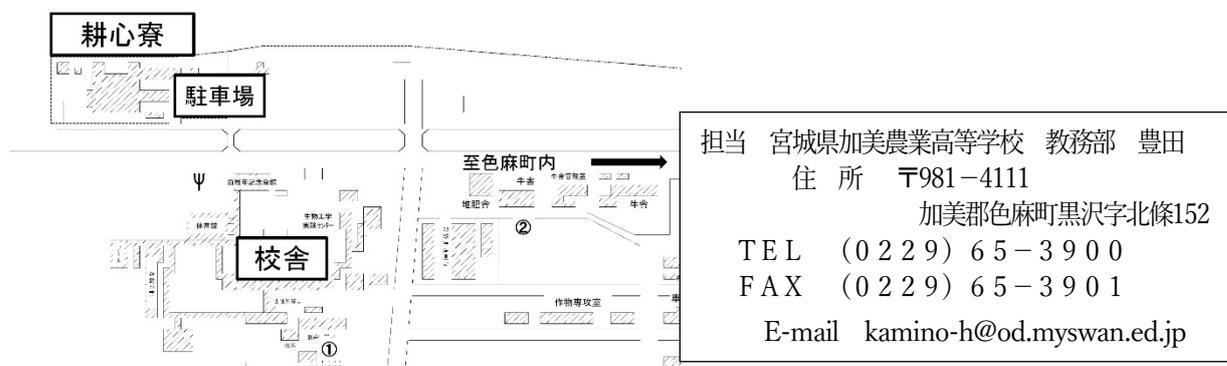
3 対 象 中学3年生とその保護者並びに中学校関係者

4 内 容 9:45~10:00 受付  
10:00~10:10 開会行事  
10:10~10:25 全体説明(学習, 行事, 進路等)  
10:25~10:40 寮説明  
10:40~11:00 質問  
11:05~11:20 寮見学  
11:30~12:00 個別相談

5 申し込み 別紙FAX用紙  
締め切り 11月25日(水)

6 その他

- 当日は、「学校説明会参加に関する確認書」を必ずご持参ください。尚、提出がない場合は参加を見合わせていただくことがあります。
- 自転車及び自家用車は校内の指定駐場所に止めて下さい。
- 欠席の場合は、本校(加美農業高校)へ直接ご連絡をお願いいたします。



# 学校説明会 参加申込書 (兼FAX送信票)

宛先	宮城県加美農業高等学校 あて	送信日	令和2年 月 日
件名	学校説明会 参加申し込み	枚数	全1枚 (本票含む)
FAX番号	(0229) 65-3901		

## 参加申し込み方法

- (1) 下記のA, Bどちらかに記入してFAXを送って下さい。
- (2) 送り状は必要ありません。
- (3) 締め切りは11月25日(水)です。

### A 生徒及び保護者

参加生徒氏名	性別	中学校名
(ふりがな)	男・ 女	中学校

### [連絡先]

参加保護者氏名 (参加を希望する保護者のみ記入)	住所	
(ふりがな)	TEL番号	(        )        -
(ふりがな)	FAX番号	(        )        -

### B 中学校教員

学校名	職・氏名	電話番号

# 学校説明会参加に関する確認書

令和2年 月 日

宮城県加美農業高等学校長 殿

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

保護者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

連絡先（電話番号） \_\_\_\_\_

本日の体温 : 生徒 \_\_\_\_\_ °C 保護者（参加の場合） \_\_\_\_\_ °C

下記の健康について、該当する事項はありませんので、主催者の指示に従い学校説明会に参加致します。

（37.5°C以上の発熱や下記の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。）

## 記

○最近2週間における健康状態について

（健康状態の有無について、該当する方に☑をお願いします。）

有 無

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| (1) 平熱を超える発熱   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (2) 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (3) だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (4) 嗅覚や味覚の異常   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (5) 体が重く感じる、つかれやすい等  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (6) 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触                                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (7) 感染を疑われる同居家族や身近な知人  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| (8) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- ご記入いただいた個人情報については、万が一感染が発生した場合以外に使用することはありません。また、この確認書は3週間保管の後に廃棄します。