

令和4年度 仙台市立仙台工業高等学校（定時制課程） オープンキャンパス実施要項

- 1 日時 随時実施（電話・Webにて随時受付し日程を調整する）
- 2 会場 仙台市立仙台工業高等学校（定時制校舎及び実習棟）
- 3 対象 中学生，保護者，中学校職員
- 4 日程 17：15～ 受付
17：30～ 学校の概要説明
18：00～ 校舎（教室・実習室等）見学，授業・給食見学
18：45～ 個別相談
- 5 参加申込
 - (1) 申込方法 電話、Webのいずれか
 - ①電話の場合 022-237-5342（受付時間13：30～20：30）
担当 定時制課程 副校長 ， 教務部 高橋
 - ②Webの場合 本校公式ホームページへアクセスし，専用申込フォームから申込してください。（下記のアドレスやQRコードからも可能です）
 - (2) 申込期間 随時（ただし土日祝日を除く）
- 6 その他
 - (1) 実施中の事故等については，保護者の責任のもとで，宮城県PTA連合会及び仙台市PTA協議会が中学校単位で加入している学校契約団体傷害保険により対応願います。
 - (2) 当日は上履きを御持参ください。
 - (3) 新型コロナウイルス感染症対策のため，来校時はマスクの着用お願い致します。
また、実施内容が変更となる可能性があります。

《学校までのアクセス》

- ◆所在地 仙台市宮城野区東宮城野3番1号
- ◆電話・FAX 022-237-5342・022-283-6474
- ◆交通機関
 - ・JR仙石線：陸前原ノ町駅より 徒歩15分
 - ・仙台市営バス：小鶴新田駅行き，市営バス東仙台営業所前行き
「宮城野小・仙台工業高前」下車徒歩1分
 - ・仙台市営地下鉄東西線：卸町駅より徒歩20分
 - ・仙台市営地下鉄東西線：薬師堂駅下車バス乗換
荒井駅行き，銀杏町循環
「宮城野小・仙台工業高前」下車徒歩1分

↓↓↓ 学校見学申込ページ →→→

<https://forms.gle/tNBbtX8nDPtfz92WA>



健康調査票

令和 年 月 日

仙台市立仙台工業高等学校長 様

生徒名 _____ 年齢 _____ 歳 当日の体温 _____ °C

保護者等 _____ 年齢 _____ 歳 当日の体温 _____ °C

自宅住所 _____

連絡先（電話番号） _____

学校名 _____ 中学校

下記の健康状態について、該当する事項はありません。

（※下記の事項に該当する場合は、本校に来校することはできません。日程を改め実施します。）

記

○前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。）	生徒		保護者	
	有	無	有	無
ア) 平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
イ) 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ウ) だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
エ) 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
オ) 体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
カ) 新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ク) 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がある場合	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※ 学校見学で来校の際、担当職員に本紙「健康調査票」を提出してください。

（家庭において印刷環境がない場合は来校時にご記入いただきます。

もし、該当する項目があった場合には来校前に電話連絡をお願いします。）

※ 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。