

ポラリス保健看護学院 学校説明会

ご協力をお願いします

学校説明会開催にあたり、チェック項目の内容をご確認頂き、ご来場いただきますようお願いいたします。参加される皆さんが安心して参加できる環境を整え、お待ちしておりますので、皆様のご協力をお願いします。

なお、チェック項目に 1 つでも該当する場合は、申し訳ありませんが参加をご遠慮いただきますようお願いいたします。

No	チェック項目
1	37.0℃以上の発熱はありませんか？
2	咳・痰・のどの痛み・鼻水など、風邪のような症状はありませんか？
3	おなかの痛みや下痢など、おなかに関する症状はありませんか？
4	食事の味やにおいに違和感はありませんか？
5	過去 2 週間で県外への移動（海外含む）はありませんか？ ※（県外から参加される方）過去 2 週間に居住地から県外への移動はありませんか？
6	同居家族に、発熱やかぜ症状のある人がいますか？

ご来場にあたりましては、マスクの着用及び手指消毒の実施をよろしく申し上げます。

ポラリス保健看護学院
入 試 係