

## 令和3年度 仙台市立仙台工業高等学校（全日制）学校説明会 実施要項

1 日 時 令和3年7月27日（火） 9：00～12：00

2 会 場 仙台市立仙台工業高等学校

新型コロナウイルス感染拡大のため、科ごとグループ単位で、学校説明会をおこないます。

受付後、各教室に御案内します。

全体説明会では、モニターを見ながら、担当者からの説明を聴く形式となります。

パソコン等を準備する必要はありません。

3 対 象 中学校3年生及び保護者

### 4 日 程

(1) 受 付 9：00～ 9：30 事務室前ホール

(2) 全体説明会 9：30～ 9：50 教室

①学校長挨拶

②日程説明

③学校概要等説明（入試・進路）

(3) 工業科説明および施設見学 9：50～11：00 科ごと

(4) 部活動見学 11：00～ 自由見学



メールアドレス QR コード

### 5 参加申込

(1) 申込方法

【電子メールの場合】

次の項目①～④を明記の上、sths-campus@sendai-c.ed.jp までメール送信願います。

①生徒氏名（ふりがな） ②中学校名 ③参加保護者の有無（保護者参加は1名のみ）

④希望する説明会の学科名（建築科・機械科・電気科・土木科のうち一つ）

【FAXの場合】

別紙「FAX 送信票」に、必要事項を記入の上、FAX 送信願います。

(2) 申込期間 6月1日（火）～6月30日（水）

### 6 その他

(1) 実施中の事故等については、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します。

(2) 当日は、上履きを御持参ください。

(3) 駐車場はご用意出来ませんので、自家用車での御来校は御遠慮ください。また、近隣の商業施設への無断駐車は絶対におやめください。

(4) 本校では、これ以降も、学校説明会を実施する予定です。開催日などの詳細は、学校 HP に公開します。

#### ◆ 学校までのアクセス及び問い合わせ先 ◆

□所 在 地 仙台市宮城野区東宮城野3番1号

電話 022-237-5341 FAX 022-283-6478

□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

# FAX 送信票

令和3年度  
仙台市立仙台工業高等学校  
学校説明会 申込書

全日制 総務部  
【FAX】022 - 283 - 6478

学校名 : 中学校

フリガナ ( )  
生徒氏名 : \_\_\_\_\_

※ 対象生徒は「3年生」とさせていただきます。

保護者の参加：有 ・ 無

※「有」の場合、保護者は1名限定とします。

見学を希望される学科を「○」でお囲みください。

建築科          機械科          電気科          土木科

※ 連絡事項・要望等がありましたらお書き下さい。

※ ご記入の上、本紙のみ送信してください。

※ 6月30日（水）までお知らせください。

# 健康調査票

2021年 月 日

仙台市立仙台工業高等学校長 様

生徒名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

学校名 \_\_\_\_\_ 中学校

( 保護者の方は、裏面にご記入ください。)

住 所 \_\_\_\_\_

連絡先 (電話番号) \_\_\_\_\_

当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

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。)

## 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。)

	有	無
ア) 平熱を超える発熱	<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"/>
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"/>
エ) 嗅覚や味覚の異常	<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"/>
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"/>
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"/>
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"/>

※ 7月27日(火)来校の際、受付に本紙「健康調査票」を提出してください。

※ 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。

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_ 歳

当日の体温 \_\_\_\_\_ °C

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。)

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。)

- |  | 有                        | 無                        |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ア) 平熱を超える発熱  | <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"/> |
| 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"/> |
| エ) 嗅覚や味覚の異常  | <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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |
| 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"/> |