



渋川看護専門学校

2023 年度オープンキャンパス

- 日付 第1回 2023年7月29日(土) 10:00~12:00
第2回 2023年7月30日(日) 10:00~12:00
第3回 2023年8月5日(土) 10:00~12:00

内 容

1. 渋川看護専門学校の説明
 - 1) 教育内容
 - 2) 実習施設
 - 3) 在校生の状況
 - 4) 卒業生の就職状況
 - 5) 入学試験について
 - 6) 学費等必要経費・利用可能な奨学金
 - 7) その他
2. 校内見学 *在校生が楽しく皆さんをご案内します
学校の施設や雰囲気、自分の目と肌で感じてみてください！
 - ・授業風景等、学校紹介スライドショー
 - ・看護技術体験 教材展示 (各コーナーを自由に体験)
 - ・在校生とのフリートーク (受験のアドバイスや先輩の本音が聞けます♡)
3. 個別相談

皆様のご参加をお待ちしております。

オープンキャンパスにご参加いただく皆様へのお願い
＜新型コロナウイルス感染防止拡大への対応について＞

ご参加予定の皆様にはご不便おかけいたしますが、下記の感染予防対策に、ご理解・ご協力くださいますよう、何卒よろしくお願いたします。

なお、今後の感染状況や自然災害等により急遽、開催を中止する場合があります。何卒ご了解くださいますようお願い申し上げます。

変更になる場合は、当サイトにてお知らせいたします。

【オープンキャンパスをご予約の皆様へ】

1. 新型コロナウイルス感染症を含む指定感染症（インフルエンザ、麻疹、水痘など）に罹患し治癒していない場合や、濃厚接触者と判断された場合（ご本人・同居家族も含む）は、参加することができませんのでご注意ください。
2. 開催日近く（1週間以内）に、発熱、咳、味覚・嗅覚障害・倦怠感等の新型コロナウイルス感染症類似の症状がある方は、予め医療機関を受診してください。
3. 当日は多くの方が参加します。症状の有無にかかわらず各自サージカルマスク（不織布マスク）を持参し、着用をお願いします。
4. 会場入り口にて体温測定、体調の把握を行います。
5. オープンキャンパス当日朝の検温または、来校時の検温で発熱（37.5度以上ないし普段よりも0.5度の以上高い体温）の場合は御入場をご遠慮いただきますので、予めご了承ください。
6. 別紙「オープンキャンパス 参加者問診表」を参加当日にご自宅で記載の上、受付にご提出ください。
7. 人との距離をとっていただき、密にならないようご協力をお願いします。
8. 当日キャンセルされる方は、当校代表電話へご連絡をお願いします。

渋川看護専門学校 TEL：0279-20-1174

*新型コロナウイルス感染症の感染症法上の位置づけが5類へと変更されました。しかし、位置づけが変更された後も、一定の流行が繰り返されることが想定されます。当校では1・2・3年生が年間を通して病院や高齢者施設等、様々な施設で臨地実習を行っています。入院患者や高齢者は重症化リスクが高く、医療機関や高齢者施設においては、感染が広がらないよう対策を続けていくことが求められます。現在、学生・学校職員は【渋川看護専門学校 COVID-19 感染要望対策・感染予防行動】に基づき、看護職者を目指すものとして、感染予防対策のもと学修に取り組んでいます。ご参加いただく方は、上記注意事項を必ずご確認の上、感染対策にご協力をお願いいたします。

新型コロナウイルス感染予防対策：オープンキャンパス参加者問診票

感染予防対策にご協力くださいますよう、お願いいたします。以下の項目について、記入をお願いします。

開催日： 2023 年 月 日 ()	参加者氏名：
住 所：	連絡先電話番号：

現在(本日)の健康状態についてお知らせください。該当するものに○を記してください。

鼻水	あり	・	なし
くしゃみ	あり	・	なし
のどの痛み	あり	・	なし
頭痛	あり	・	なし
だるさ	あり	・	なし
におい・味がわかりにくい	あり	・	なし
吐き気・嘔吐	あり	・	なし
下痢	あり	・	なし
その他の体調の変化	あり	・	なし

本日より過去1週間以内の健康状態と行動についてお知らせください。
以下の①～⑧について、該当するものを○で囲んでください。

①	肉体疲労とは異なる体のだるさ	あり	・	なし
②	発熱(37.5度以上または普段より0.5度以上高い体温)	あり	・	なし
③	風邪症状(のどの痛み、鼻水、くしゃみ、咳、頭痛)	あり	・	なし
④	においの感じ方や味覚の変化	あり	・	なし
⑤	吐き気、嘔吐、下痢	あり	・	なし
⑥	海外旅行をした、または、海外旅行をした人と接触した	あり	・	なし
⑦	新型コロナウイルス感染症に罹った人と接触した	あり	・	なし
⑧	医療機関を受診した	あり	・	なし
				診断名()

来校時の体温 : _____ °C