

受験生用 健康チェックシート

入学試験当日の健康状態を以下に記入し、受付で提出してください。

受験日 令和5年 月 日	受験番号	氏名
-----------------	------	----

試験当日朝の体温	. °C
----------	------

項 目		チェック欄	
①	新型コロナウイルスに感染し、まだ治癒していない。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
②	新型コロナウイルスに感染した者の濃厚接触者として特定されている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③	せき、のどの痛みがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	体のだるさ、息苦しさがある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	嗅覚、味覚の異常がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	その他の体調不良がある。（具体的に記入）		

試験当日の注意事項

- 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、試験当日に以下に該当する方は受験ができません。
 - ・ 新型コロナウイルス感染症に罹患し、治癒していない方
 - ・ 新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者で、発熱・せき等の症状のある方
 - ・ 試験当日に37.5度以上の発熱がある方
- 新型コロナウイルス感染症罹患者の濃厚接触者として特定され、試験前日までに解除されていない方は、試験当日発熱・せき等の症状がない場合に限り別室にて受験が可能です。これに該当される方は、中学校を通して事前に本校までご連絡ください。
- 上記③欄に1つ以上該当項目がある方は、別室での受験を案内する場合があります。
- 試験当日は、症状の有無にかかわらず必ずマスクを着用してください。特別な事情によりマスクの着用が困難な方は、中学校を通して事前に本校までご連絡ください。
- 試験室に入退室の際は、必ずアルコール消毒液での手指消毒を行ってください（アルコール消毒液は各試験室入口付近に設置しています）。
- その他必要な感染症対策を講じる場合があります。予め御了承ください。

その他注意事項

- 受験生あるいは本校職員に新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合、必要に応じて保健所等の公的機関に情報提供いたします。予め御了承ください。