

埼玉平成中学校

令和3(2021)年度 入学試験 健康チェックシート

提出日 試験当日()月()日

受験 番号		受験生 氏名	
----------	--	-----------	--

入学試験受験前2週間における健康・行動について、下記の健康・行動チェックを行い、下記の注意事項を同意した上で、受験することに同意します。

令和 年 月 日 保護者氏名 印

各項目について、症状等がない場合は「○」を記入してください。

	体温が37.5度以上ない
	咳・息苦しい等の呼吸器症状がない
	のどの痛み・たんが出る・鼻水が出る等のかぜ症状がない
	腹痛・下痢がない
	強いだるさがない
	味やにおいに異常がない
	保健所から新型コロナウイルス感染者の「濃厚接触者」と判断され、外出の自粛など要請されていない
	新型コロナウイルスと診断された人と濃厚接触(疑い)がない
	試験日からさかのぼって2週間以内に、政府から入国制限・入国後の観察期間が必要と発表されている国・地域等への渡航歴がない

本日の体温 ()度 平熱 ()度

この「健康チェックシート」は、本校の入学試験において、新型コロナウイルスの感染を防止するため、受験生の健康状態をチェックすることを目的としています。ご記入いただいた個人情報は、本校が適切に取り扱い、当日の受験の可否を判断するとともに、本人と必要な連絡のためのみに使用いたします。但し入学試験において、感染症患者またはその疑いのある方、かつ発見された場合には必要な範囲で関係各所に情報提供することがあります。