

健康確認表

皆さんが安心して入学検査を受検するために、「1. 注意事項」を読み「2. 健康確認項目」に必要事項を記入の上、当日、受付へご提出下さるようお願い申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染が疑われる症状がある場合や健康確認表の記入漏れ・未提出がある場合、受検を見合わせていただきます。ご了承ください。

1. 注意事項

- ①発熱（37.5℃以上）や体調不良等の場合は、来場せず、受検を控えてください。
- ②会場入場にあたり、マスクを必ず着用してください。
- ③鼻水、唾液等のついたゴミは、各自持参したビニール袋に入れてお持ち帰り下さい。
- ④ハンカチを持参してください。友人との共用は絶対にしないでください。
- ⑤当日、受付にて検温を実施しますのでご協力ください。

2. 健康確認項目

■本日の体温 _____℃ （平熱 _____℃）

■該当するものにレ点を記入してください。

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| ・37.5℃を超える発熱がある。 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・咳、喉の痛みなど風邪の症状がある。 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・だるさ、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常がある。 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・過去14日以内に感染が疑われる症状がある。 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・新型コロナウイルス感染症陽性者とされた者との濃厚接触がある。 | ☐ あり | ☐ なし |
| ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。 | ☐ いる | ☐ いない |
| ・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。 | ☐ ある | ☐ ない |

以上、すべて該当していないことを確認しました。

令和5年 月 日

中学校名 _____ 中学校

受検番号 _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____