

健康状態確認票（受検生用）

お1人様1枚の提出をお願いします。

事前に記入の上、当日受付に提出をしてください。

下記の健康状態を記入の上、受検することに同意いたします。

▷受検番号 _____

▷受検生氏名 _____

▷受検当日の受検生の体温(.)度【平熱の体温 . 度】

▶最近2週間における健康状態について、該当事項に○をつけてください。

- 1) 平熱を超える発熱がありましたか。 (ある . なし)
- 2) 咳、喉の痛み、だるさ、息苦しさなどの風邪の症状がありますか。
- 3) 嗅覚や味覚の異常などの症状がありますか。 (ある . なし)
- 4) 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がありますか。
- 5) 過去14日以内に政府から入国制限、入国の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りましたか。

本校では個人情報に関して適用される法令規範を遵守し、皆さまの個人情報の適正な管理・利用と保護に努めております。ご提供の個人情報は新型コロナ対応にのみ使用させていただきます。上記の目的以外では一切使用いたしません。

健康状態確認票（保護者・付添い者用）

お1人様1枚の提出をお願いします。

事前に記入の上、当日受付に提出をしてください。

▷氏名 _____

▷試験当日の体温(.)度【平熱の体温 . 度】

▷受検番号 _____] _____
▷受検生氏名 _____	

▶最近2週間における健康状態について、該当事項に○をつけてください。

- 1) 平熱を超える発熱がありましたか。 (ある . なし)
- 2) 咳、喉の痛み、だるさ、息苦しさなどの風邪の症状がありますか。
- 3) 嗅覚や味覚の異常などの症状がありますか。 (ある . なし)
- 4) 新型コロナウィルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がありますか。
- 5) 過去14日以内に政府から入国制限、入国の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りましたか。

本校では個人情報に関して適用される法令規範を遵守し、皆さまの個人情報の適正な管理・利用と保護に努めております。ご提供の個人情報は新型コロナ対応にのみ使用させていただきます。上記の目的以外では一切使用いたしません。