

受験当日健康調査票

開星中学校

A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上 はい に該当する場合は、

受験をとりやめ、本校にご連絡ください。あわせて医療機関への受診も検討してください。

健康状態チェックリスト

A

はい いいえ

- 発熱の症状がある (37.5 度以上) * 2回以上検温して確認してください。
- 息苦しさ (呼吸困難) がある
- 強いだるさ (倦怠感) がある

B

はい いいえ

- 味を感じない (味覚障害がある)
- 臭いを感じない (嗅覚障害がある)
- 咽頭痛や咳の症状が続いている
- 下痢をしている (持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)
- 過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる
- 過去2週間以内に、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・地域等の在住者との濃厚接触がある

上記の通り、相違ありません。

令和 年 月 日 受験者名 (直筆)

保護者名 (直筆)

○A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上該当した場合
受験者本人だけではなく、他の受験者や試験監督等の安全確保のため
受験を取りやめ、本校にご連絡ください。

*インフルエンザを罹患し、医師からの許可が得られない場合も、同様に受験を取りやめて本校にご連絡ください。

*入学試験終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、速やかにご連絡ください。

*保健所等の要請があった場合、出願時にいただいた情報を提出します。