

健康調査票

開星中学・高等学校

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、

出席をとりやめ、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。
- 新型コロナウイルス感染症の罹患または濃厚接触者である。

B

はい いいえ

- 頭痛がする。
- 咳の症状がある。
- 咽頭痛がある。

上記の通り、相違ありません。

令和 年 月 日

(受験番号) _____ (受験生のみ)

(自署) _____

○A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上該当した場合

新型コロナウイルス感染症やインフルエンザなど流行性感染症の感染拡大防止のため、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。

*出席後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。