

## 成進高等学校 健康チェックシート

1 受験当日の朝の検温を記入してください。

°C
----

2 次の(1)～(4)の質問について、「はい」、「いいえ」のどちらに該当しますか。  
該当する方に○印をつけてください。

質 問	選 択 肢	
(1) PCR等検査を受け、新型コロナウイルス感染症の陽性の結果を得ている。 (陽性の結果が出ていたが、病原体を保有していないことが確認されている場合は「いいえ」を選択してください。	はい	いいえ
(2) 保健所によって濃厚接触者であると特定され、14日間の健康観察期間中である。	はい	いいえ
(3) 新型コロナウイルス感染症の疑似症と診断され、未だPCR等検査で陰性であることが確認されていない。	はい	いいえ
(4) 発熱等の風邪の症状がある。	はい	いいえ

※ (1)～(3)が「はい」の場合、受験は認められません。所属する学校の校長から本校学校長に欠席する旨を速やかに連絡してもらってください。(本チェックシートの提出は不要です。)

推薦入試を欠席した場合、一般入試Ⅰ期[3教科(国、数、英)・面接]又はⅡ期(作文・面接)の受験になります。一般入試Ⅰ期を欠席した場合、一般入試Ⅱ期(作文・面接)の受験になります。

※ (4)が「はい」の場合、受験を控えることも検討してください。なお、受験する場合は、別室での受験となります。また、一般入試Ⅰ期での送迎バス・タクシーの利用を控えてください。

記入日：令和      年      月      日

在学又は卒業中学校	中学校
受 験 番 号	
氏                      名	

### <注意事項>

- 受験当日に記入し、受験当日、本校の受付にて提出をお願いします。
- 記入日は、受験当日としてください。
- 新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、受験生の健康状態を確認することを目的としています。
- 記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、受験生の健康状態の把握のためにのみ利用します。なお、個人情報保護法等の法令において認められた場合を除き、御本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。ただし、受験会場にて感染症患者又はその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。