

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)～(3)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) 新型コロナウイルス感染症・インフルエンザに感染し、療養期間中である。 [療養期間] 新型コロナウイルス：発症後7日間かつ症状軽快後24時間経過するまで インフルエンザ：発症後5日間かつ解熱後2日間経過するまで	はい	いいえ
(2) 濃厚接触者であり、5日間の健康観察期間中である。	はい	いいえ
(3) 発熱(37.5℃以上)等の風邪の症状があり、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

※(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。)
上記理由から、推薦入試・一般入試I期を欠席した場合は予備日に受験できます。予備日は推薦入試1月10日(火)、一般入試I期1月21日(土)になります。予備日の詳細については中学校へお尋ねください。

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>

- 新型コロナウイルス感染症等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。
- 受験当日に記入し、受付にて提出をお願いします。
- 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。本健康チェックシートは1か月保管し、期日が過ぎましたら責任をもって処分させていただきます。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。