

宣真高等学校 2022年度入学試験用

体調チェックシート

受験番号： _____ 受験生名前： _____

保護者名： _____

※体調について該当する□に✓を入れてください。

(体温0.1℃単位の数字を記入)

※入試1週間前から記入し、当日は試験会場入口で係に提出してください。

※受験生は保護者名を記入する必要はありません。

※保護者控室を利用される保護者の方は、保護者名を記入し、受験生同様、この用紙を使い左記にしたがい記入し、当日は控室入口で係に提出してください。

入試日

No.	チェック項目	2/3	2/4	2/5	2/6	2/7	2/8	2/9	2/10	
1	のどの痛みがある									
2	咳（せき）が出る									
3	痰（たん）がでたり、からんだりする									
4	鼻水（はなみず）、鼻づまりがある ※アレルギーを除く									
5	頭が痛い									
6	下痢をしている ※持病や食・水あたり、消化不良を除く									
7	味を感じない（味覚障害がある）									
8	匂いを感じない（嗅覚障害がある）									
9	体のだるさ（倦怠感）がある									
10	息苦しさ（呼吸困難）がある									
11	体温（原則、朝の時点で検温のこと）	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
12	過去2週間以内に、医療機関で新型コロナウイルス感染症罹患が疑われたまま、その症状が続いている同居者がいる								はい・いいえ	
13	過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の待機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								はい・いいえ	
14	★個人情報の取得・利用・提供に同意する（□に✓を入れる）								□	

本チェックシートは入試において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、受験者の健康状態を確認することを目的としています。

本チェックシートに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、健康状態の把握、受験可否の判断および必要なお連絡のためのみ利用します。また、本チェックシートは入試後一定期間保管したのち、本校にて責任を持って破棄いたします。なお、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、試験会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。