

体調チェックシート

受験番号：

受験生名前：

保護者名：

※入試当日の体調について該当するものに○で囲んでください。試験会場入口で提出してください。

※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のみ保護者名を記入し、受験生と同様、この用紙に記入し、控室入口で係に提出してください。

No.	確認項目	チェック欄	
1	インフルエンザや新型コロナウイルス感染症などに罹患し、療養期間中である	はい	いいえ
2	保健所などから濃厚接触者に該当するとされ、健康観察期間中である	はい	いいえ
3	高熱の症状がある（38.0度以上）	はい	いいえ
	息苦しさ（呼吸困難）がある	はい	いいえ
	強いだるさ（倦怠感）がある	はい	いいえ
4	発熱の症状がある（37.5度以上38.0度未満）	はい	いいえ
	咳の症状がある	はい	いいえ
	のどの痛み（咽頭痛）がある	はい	いいえ

※1～3欄で1項目以上、4欄で2項目以上該当する場合は、本日は受験せず、追試験を受験することになります。

5	今朝の体温（入試当日の朝、検温した0.1度単位の数字を記入）	度
★	下記の個人情報の取得・利用・提供に同意する（□に✓を入れる）	<input type="checkbox"/>

・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、受験生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にのみ利用します。また、本チェックシートは入試後一定期間保管した後、本校で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。