

健康チェックシート（推薦入学試験用）

この健康チェックシートは、受験生の体調を把握し、試験会場において、新型コロナウイルス感染拡大を防止するために使用します。試験会場入場時に提出していただきますので、受験者自身の安全を守るためにも可能な限り記入してください。

受験番号： _____

学校名： _____ 中学校 氏名： _____

日時		検温した時間	体温	咳の有無	喉の痛み	味覚・嗅覚の異常	体の倦怠感
2日前	1月13日(水)	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無
1日前	1月14日(木)	午前・午後 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無
試験日	1月15日(金)	午前 時 分	. °C	有・無	有・無	有・無	有・無

●受験生または受験生本人と同居する家族が新型コロナウイルス感染症に罹患していたり、
受験生が濃厚接触者と判断された場合

→受験することができませんので、なるべく早めにお電話にてご連絡ください。

●受験生本人と同居する家族が、新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者と判断された場合

→確認の上受験可能か判断させていただきますので、なるべく早めにお電話にてご連絡ください。

●試験当日 37.5 度以上の発熱がある場合(当日試験会場入場時にも検温させていただきます)

→受験することができませんので、試験当日 8 時 30 分までに電話にてご連絡ください。

●インフルエンザ等感染症罹患者を含む体調不良者で体温が 37.4 度以下の場合

→症状を確認の上受験可能か判断させていただきますので、試験当日 8 時 30 分までに電話にてご連絡ください。

●感染流行地域への往来は控えてください。試験 2 週間前までの間に感染流行地域に行かれた場合

→確認の上受験可能か判断させていただきますので、なるべく早めにお電話にてご連絡ください。

※当日受験できなかった場合の対応については追って連絡いたします。

連絡先：創学館高校職員室：023-655-2328（担当：金森・西村）

・このシートは、本校ホームページからダウンロードできます。

URL <https://sogaku.ed.jp>



創学館高等学校
SOGAKUKAN HIGH SCHOOL