

※ 受験者全員提出

## 健康観察カード（受験者）

本健康観察カードは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。本カードに記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもと保管し、健康状態の把握、来校の可否の判断および必要な連絡のために利用します。また、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第三者に提供いたしません。ただし、本校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は必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

本庄東高等学校附属中学校

フリガナ	
受験者氏名	
出身小学校名	立 小学校

①試験当日の体温（起床時に検温し記入しておく） ②平熱

℃
---

℃
---

③健康状態（健康状態について、該当するものに☑をして下さい）

No.	チェックリスト	チェック
1	平熱を超える発熱がない。	<input type="checkbox"/>
2	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	<input type="checkbox"/>
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	<input type="checkbox"/>
4	味覚や嗅覚の異常がない。	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	<input type="checkbox"/>
7	過去14日以内に、政府から入国制限や入国後の観察期間が必要とされている国や地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がない。	<input type="checkbox"/>

上記の記載内容に相違ありません。

保護者氏名

印

保護者が署名・捺印して下さい