

受験番号	英字	千	百	十	一

受験票に印字された英数字を記入

## 健康観察カード(追試験用)

試追試験日 2月12日(金)に提出

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

フリガナ	
受験者氏名	
出身中学校名	立 中学校

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)

	確認項目	確認結果	
A	発熱の症状がある(37.5℃以上)。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさ(呼吸困難)がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさ(倦怠感)がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	味を感じない(味覚障害がある)。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	臭いを感じない(嗅覚障害がある)。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咳の症状が続いている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咽頭炎が続いている。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者と濃厚接触がある。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

① A欄で「はい」が1項目以上、または、B欄で「はい」が2項目以上ある場合は、該当受験生だけでなく他の受験者や試験監督者等の安全確保のため、本日の試験を受けることはできません。本庄東高等学校(0495-22-6351)に連絡して、指示を受けて下さい。

② A欄で「はい」がなく、かつ、B欄で「はい」が1項目ある場合は、別室での受験となります。

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