

## 大妻中学校 入学試験当日朝 健康チェック表

受験生の今朝の体温 をお書きください	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>			度	<table border="1" style="width: 100%; height: 40px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 100%;"></td> </tr> </table>		分

- ・ 来校前に体温・健康確認チェックをお願いいたします。以下のア～ケを確認し、チェック欄口にチェック☑をお願いいたします。必要事項をご記入の上、当日ご持参ください。

◎入試当日の健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください	
受験生ご本人と同伴の保護者の方、及び同居のご家族に	
ア	咳がない。
イ	のどの痛みがない。
ウ	鼻水・くしゃみがない。
エ	腹痛・下痢がない。
オ	息苦しさがない。
カ	強いだるさがない。
キ	味や匂いの異常がない。
ク	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。
ケ	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。
<p>※該当の試験を○で囲んでください。</p> <p>帰国 ・ 第1回 ・ 第2回 ・ 第3回 ・ 第4回</p> <p>受験番号 _____</p> <p>受験生氏名 _____</p> <p>保護者氏名 _____ 印 _____</p>	

ご記入ありがとうございました。

本健康チェックシートは、大妻中学入学試験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、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、大妻中学校が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、必要な連絡のためだけに利用します。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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、入学試験において感染症またはその疑いのある方が確認された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。