

創成館高等学校 令和5年度入学試験

受験区分【 推薦 ダブル 特別 一般A 一般B 】 (いずれかに○をしてください)

健康チェックシート

この健康チェックシートは、新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、来校者の健康状態を確認することを目的としています。

ご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、来校者の健康状態の把握および必要なご連絡のためのみに利用いたします。

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が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。

【 受験者 引率教員 保護者 】 (いずれかに○をしてください)

受験番号		学校名	
フリガナ			
氏名			
生年月日		電話番号	
住所			

<基本情報> 該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 37.5℃以上の発熱はない	
② 咳、のどの痛みなどの風邪等の症状はない	
③ だるさ、息苦しさはない	
④ 嗅覚や味覚の異常はない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等はない	
⑥ 過去2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触はない	
※ ⑥に✓が入らなかった方でPCR検査の結果陰性とされた方	

試験当日、起床時の体温をご記入ください。

℃

※試験当日ご持参いただき、受付にご提出ください。

ご協力ありがとうございました。