

健康状態チェックリスト(ザベリオ学園高等学校選抜試験)

- 1 受験当日の朝、自宅で検温するとともに体調をチェックしてください。
- 2 下記の項目を全て記入してください。
- 3 確認結果のチェック欄は、受験者本人が記入しても構いませんが、必ず保護者が確認してください。
- 4 体調面に不安がある場合は、事前に中学校を通して本校に相談してください。
- 5 該当する項目すべてにチェック☑を記入し、本用紙を受付に提出してください。
- 6 受験当日に本用紙を忘れた場合は、受付の際に検温、体調チェックを行います。

記入日：令和3年2月【 】日

受験番号 【 】中学校名【 】

	確認項目	確認結果	
	今朝の体温を記入してください。	体温【 】℃	
A	発熱の症状がある (37.5℃以上)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさがある (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	味を感じない	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	臭いを感じない	<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
	喉の痛みが続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	その他の体調不良がある【 】	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

受験者氏名 _____

(確認者氏名)

保護者氏名 _____ (自署)

・A 欄で「はい」が1項目以上、又は、B 欄で「はい」が2項目以上該当する場合は、本日の試験を受けることはできません。

・本日の試験を受けることができない場合は、中学校長を通じて本校へ連絡してください。追試験日を設定し対応します。

・インフルエンザと診断されている場合は、別室受験が可能です。事前に中学校長を通じて本校へ連絡してください。