

## 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°C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。