

令和4年度仁愛女子高等学校入学試験 健康状態チェックシート

令和4年度仁愛女子高等学校入学試験を受験するにあたり、自身の健康状態について、以下のとおり申告します。

入試種別 (○で囲む)	推薦入試	スポーツ・文化選抜入試	一般入試
受験番号	中学校名	本人氏名	

受験日当日に検温した結果を記入して下さい。

検 査 日	令和4年 月 日 ()
本日の体温	度 (検温時刻 時 分)

受験日当日の健康状態について該当する方にチェック✓をして下さい。

	確 認 項 目	確 認 結 果	
A	発熱の症状 (37.5度以上) がある	<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 (せき) の症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	のどの痛み (咽頭痛) 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、又は、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・地域等の在住者との濃厚接触 (1m程度以内で15分以上接触) がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

※1 この用紙に必要な事項を記入し、受験当日受験会場に持参して下さい。

※2 A欄で1項目以上、又はB欄で2項目以上該当する場合は、当該受験者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受験できません。追試験を希望する場合は中学校を通して手続きを行ってください。