



保護者用

入試当日、受験生に付き添って入校される場合は、記入し持参してください。

健康調査票（新型コロナウイルス感染対策）

2021年 月 日

受験番号 \_\_\_\_\_ 受験生名前 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_

入試に関わるすべての人の安心・安全のため、以下について正確にお知らせください。

I

以下の①～⑤の項目に1つでも当てはまるものがあれば、本日は入校をお断りします。

○をつけてください

確認項目	はい	いいえ
① 家を出る前に検温し、37.5度以上あった ※全員 検温結果（ . 度）	はい	いいえ
② 息苦しさ（呼吸が困難）がある	はい	いいえ
③ 強いだるさ（倦怠感）がある	はい	いいえ
④ 無症状の濃厚接触者である。	はい	いいえ
⑤ 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・地域等から日本に入国した者である。	はい	いいえ

※「濃厚接触者」とは、保健所等の行政機関から通知を受けた人を指し、単に身近な人に「感染者」がいたという場合は含みません。

II

以下の⑥～⑪の項目に1つでも当てはまる場合は、入校をご遠慮くださいますようお願いいたします。

確認項目	はい	いいえ
⑥ 味を感じない（味覚障害）	はい	いいえ
⑦ 臭いを感じない（嗅覚障害）	はい	いいえ
⑧ のどの痛みが続いている	はい	いいえ
⑨ 咳（せき）の症状が続いている	はい	いいえ
⑩ 下痢をしている （食あたりや持病など新型コロナとは関係ないと思われるものは除く）	はい	いいえ
⑪ 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にかかっていることが疑われ、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、または過去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。	はい	いいえ