

# 健康状態申告書

受験日（参加日）		月 日（ ）	
申込番号 （※入学試験の場合）受験番号		該当する番号を記入してください	どちらかに○をつけてください 生徒 ・ 保護者
フリガナ 氏名			男 ・ 女
住所	〒 —		中学校
緊急連絡先 （電話番号）	— —		

◆当日の健康状態についてご記入ください。

体温	℃	検温時間	AM・PM	時	分
◆ 発熱・咳・全身倦怠感などの感冒様症状			あり	なし	
◆ 頭痛・下痢・結膜炎・嗅覚障害・味覚障害			あり	なし	
◆ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる、または、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がある			あり	なし	
① 上記の項目に該当する方は参加をご遠慮いただく場合があります。 ② 感染者が出た場合は、保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。 ③ 収集した個人情報 は 目的達成のために利用し、法令に基づく場合、または本人の同意がある場合を除き、他に利用、提供することはいたしません。					