

健康状態申告書

(入学試験用)

受験日	月 日 ()	
受験番号 (5桁)		
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受験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。					