

健康状態申告書

(プレテスト用)

参加日 10月8日(土)		申込番号(下5桁をプレテスト受験番号として使用) 23211-
フリガナ 氏名	男・女	
住所	中学校	
緊急連絡先 (電話番号)		

◆参加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。			

学校法人 明照学園
樹徳高等学校

令和4年度