

健康状態申告書

下記事項を記入の上、入学試験に持参してください。

受験番号 (5桁)		受験日	月	日 ()
フリガナ 氏 名		中学校名		中学校
入学試験当日の健康状態について ご記入ください。		体 温	.	°C
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。				

学校法人 明照学園
樹徳高等学校