

1月 14日(土):推薦入学者選抜検査 健康観察チェックシート

感染防止対策のため、受付の指示に従って、このシートを提出してください。

受検番号	氏名	中学校名
		立 中学校

月 日	検温結果(7:00頃)	該当事項○印
1日目 1月7日(土)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
2日目 1月8日(日)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
3日目 1月9日(月)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
4日目 1月10日(火)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
5日目 1月11日(水)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
6日目 1月12日(木)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
7日目 1月13日(金)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感
検査日当日 1月14日(土)	℃	1 37.5℃以上発熱 2 咳 3 のどの痛み 4 倦怠感

- ※1 追検査当日の朝も受付で検温します。37.5℃以上の発熱がある場合には、受検をご辞退していただきます。ぜひ体調管理をしっかりとお願いします。
- ※2 この健康チェックシートを検査日当日に受付へ提出してください。
- ※3 三密回避・マスクの着用・手指の消毒等の感染症拡大防止対策にご協力ください。
- ※4 引率者は受検番号の欄に「引率」と記入してください。
- ※5 本シートは感染予防を目的とし、その他の目的以外に使用することはありません。また、受検する高校で管理し、保管・処分します。ただし、感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合、保健所等からの指示に従い、必要な範囲で情報提供することがあります。