

令和3年度 高等学校入試 健康状態チェックリスト

智辯学園高等学校

専願・併願・自己推薦

(○をつけてください)

受験番号

受験者氏名

		確認項目	確認結果	
A		発熱の症状がある(37.5度以上) 〔 度〕※検温結果を記入してください。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		息苦しさ(呼吸困難)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		強いだるさ(倦怠感)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B		味を感じない(味覚障害がある)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		臭いを感じない(嗅覚障害がある)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		咳の症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		咽頭痛が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
		過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

A欄で1項目以上、または、B欄で2項目以上該当する場合は本日の試験を受けることができません。ただし、追試験の受験申請をすることができます。

令和3年 月 日 時 分

保護者氏名(自署) :

注) 本紙は、追試験の受験申請をする場合にのみ、提出が必要となります。