

入学試験受験生健康チェックシート

聖ドミニコ学園中学高等学校では、来校される方に感染症拡大防止のために健康チェックシートのご提出をお願いしております。ご協力をお願いします。

受験番号

氏名

入学試験当日の朝の健康状態についてお伺いします。

下記の項目に当てはまる場合は、それぞれの欄に ✓ または数値をご記入の上、受付にお持ちください

健康状態の確認項目	受験生	保護者①(続柄 氏名)	保護者②(続柄 氏名)
1.風邪の症状(※)や 37.0 度以上の熱はない			
2.過去 48 時間以内に発熱の症状がない			
3.倦怠感(だるさ)や息苦しい症状はない			
4.咳、痰胸部不快感はない			
5.味覚、嗅覚に少しの違和感もない			
6.今朝の体温と検温時間	℃	℃	℃
(未測定の方は受付で検温します)	時 分	時 分	時 分

※かぜの症状:アレルギー症状以外ののどの痛み、鼻水、鼻づまり、下痢などの症状をいいます。

※健康状態の確認項目の症状が一つでもある場合は、受験することができません。

上記の通り相違ありません。

西暦

年

月

日

保護者署名

ご連絡先

学校記入欄

受付時刻 時 分

退校時刻 時 分

個人情報の取り扱いについて

ご記入頂いた個人情報は、聖ドミニコ学園が新型コロナウイルス感染症拡大防止の為管理及び利用するものとし、個人情報の保護に関する法律、法令等を遵守し、細心の注意を払って取り扱います。また、保有を継続する必要がなくなり次第破棄します。