

受験者用

<健康状態確認票>

本健康状態確認票は、令和4年度鹿児島育英館中学校入学者選抜試験において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康状態確認票に記入いただいた個人情報について、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、試験会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<入学試験2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 平熱を超える発熱がない | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの、風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭覚や味覚の異常がない | |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ⑥ 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ない | |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への移動又は当該在住者との濃厚接触がない | |
| ⑨ その他、気になること（以下に自由記述） | |

<入試当日の体温> ※当日の朝ご自宅で検温をお願いします。

| 日時 | 入試当日の体温 |
|-----------|---------|
| / () 時 分 | . °C |

受験番号 _____

受験者 氏名 _____

保護者 氏名 _____ 印

※この用紙は入試当日に受付にて必ず提出してください。

保護者用

<健康状態確認票>

本健康状態確認票は、令和4年度鹿児島育英館中学校入学者選抜試験において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康状態確認票に記入いただいた個人情報について、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、試験会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<入学試験2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目 | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 平熱を超える発熱がない | |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの、風邪症状がない | |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない | |
| ④ 臭覚や味覚の異常がない | |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない | |
| ⑥ 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ない | |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない | |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への移動又は当該在住者との濃厚接触がない | |
| ⑨ その他、気になること（以下に自由記述） | |

<入試当日の体温> ※当日の朝ご自宅で検温をお願いします。

| 日時 | 入試当日の体温 |
|-----------|---------|
| / () 時 分 | . °C |

保護者 氏名 _____ 印 _____

※この用紙は入試当日に受付にて必ず提出してください。