

本庄第一中学校 健康チェックシート

このチェックシートは、本庄第一中学校が行う入試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、受験者の健康状態を確認することを目的としています。ご記入いただいた個人情報については、厳正な管理のもと保管し、受験者の健康状態の把握、来校可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用いたします。また、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、本校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は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

2022年 月 日()

当日の健康状態

(該当する方に○をしてください)

	ふりがな 児童氏名	ふりがな 保護者氏名
	朝の体温	朝の体温
	°C	°C
1. 平熱を超える発熱が	ある ない	ある ない
2. 咳・喉の痛みが	ある ない	ある ない
3. だるさ・息苦しさが	ある ない	ある ない
4. 味覚や嗅覚の異常が	ある ない	ある ない
5. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触が	ある ない	ある ない
6. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が	いる いない	いる いない
小 学 校 名		
電 話 番 号 (日中繋がる保護者携帯番号)		

※上記症状があった場合は別日程での受験となります。その場合は本庄第一中学校(0495-24-1332) 事務室あてにご連絡をお願いいたします。

※入試後 14 日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、本庄第一中学校までご連絡をお願いいたします。