

## 創価高等学校入学試験 健康チェック票

試験当日朝の受験生の体温をご記入 ください。	<input type="text"/>	<input type="text"/>	度	<input type="text"/>	分
※平熱 →	<input type="text"/>	度		<input type="text"/>	分

○受験生ご本人および同伴の方について、入学試験当日の健康状態を「確認結果」欄に記入してください。

確認項目		確認結果				
		受験生		同伴者 氏名 ( )		
A	ア	高熱の症状がある (38.0度以上)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	イ	息苦しさ (呼吸困難) がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	ウ	強いだるさ (倦怠感) がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	エ	発熱の症状がある (37.5度以上38.0度未満)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	オ	咳の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	カ	咽頭痛がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	<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、当日の試験を受けることはできません。追試験の対象となります。

・ B欄で1項目のみ該当する場合は、当日の試験を別室で受けることができます。但し、同様の症状の受験生と同じ部屋になります。

受験番号 \_\_\_\_\_

受験生氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

本健康チェック票は、創価高等学校入学試験において新型コロナウイルス感染症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。本健康チェック票に記入いただいた個人情報については、入学試験の運営のみに利用します。