

個人用

四国学院大学香川西高等学校 入学試験 健康チェックシート

2023年 1月 日

四国学院大学香川西高等学校長 殿

本日の入学試験において、健康状態を確認しました。

下記の項目に該当しないため受験します。

<基本情報>

いずれかに○	生徒 ・ 引率教員	受験番号	
フリガナ			
氏名			
出身中学校	都・道・府・県	立	中学校

<当日の体温>

体 温
℃

※自宅にて検温してください

<当日の健康状態> ※該当するものに○をつけてください。

チェック項目	チェック欄
① 発熱（37.5度以上）	あり・なし
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状	あり・なし
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり・なし
④ 臭覚や味覚の異常	あり・なし
⑤ 下痢、嘔気や嘔吐などの消化器症状	あり・なし
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触	あり・なし
⑦ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	あり・なし
その他、気になること（以下に自由記述）	

※このチェックシートにご記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、必要な連絡のためにのみ利用します。

※入学試験後、新型コロナウイルス感染症が確認された場合は、必要に応じて保健所等の公的機関へ情報提供し、感染拡大防止策を講じることをご了承ください。