

健康状況チェックシート

このチェックシートは三浦学苑高等学校入試イベントにおいて、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。

記入いただいた個人情報については、適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、来校可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

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、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、三浦学苑高等学校入試イベントにて感染症患者またはその疑いの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。

この用紙は来校者一人一枚ご準備ください

ふりがな 氏名		当日の体温
中学校名 <small>(中学生の場合)</small>		<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin: 0 5px;">.</div> <div style="border: 1px dashed black; width: 30px; height: 30px; margin-right: 5px;"></div> <div style="margin-left: 5px;">℃</div> </div>
緊急連絡先		

◆1週間前から当日の朝までにおける健康状態

※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱（おおむね 37.3 度以上）がない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。	
ウ	だるさ、疲れやすい（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。	
エ	嗅覚や味覚の異常がない。	
オ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
カ	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。	

※当日上記項目が1つでも当てはまらなかった場合、来校はご遠慮ください。

※当日マスク着用をお願いします。

※このチェックシートは、本校が少なくとも30日以上保管し、期日経過後は責任を持って適切に処分いたします。

※氏名の欄は用紙を提出する方のお名前を記入してください。（保護者の場合ご自分のお名前をお願いします）