健　康　観　察　票

（受験者本人・保護者） ※どちらかを〇で囲んでください

受験方式　　高校一般入試（フリー受験）

受験番号

受験者氏名

保護者氏名

当日連絡のつく 電話番号	―　　― 氏名：　　（ 続柄 ： ）

朝の体温	℃

受験当日の体調について、次の事項を確認し、当てはまったら□にチェック✔を入れて下さい。

□ **37.5 度以上の発熱はない。**

□ **咳・のどの痛みを伴う風邪症状はない。**

□ **著しいだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）はない。**

□ **味覚や嗅覚の異常を感じない。**

□ **次の事項に該当するものはない。**

①新型コロナウイルス感染者または濃厚接触者と認定され自宅待機となっている。
②過去 14 日以内に日本国政府から入国制限、または入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航もしくは当該在住者との濃厚接触があった。

※上記の全ての項目にチェック✔がない方は、受験できません。