

令和5年度 東京実業高等学校 入学者選抜試験 健康チェックシート

令和5年度 東京実業高等学校 入学者選抜試験の受験に際して、
以下の太枠内の項目を記入・チェック✓して下さい。

※本校記入欄

※入試当日会場入口にて本チェックシートを回収します。

受験番号	フリガナ 受験生氏名	性別
学校名	立	中学校
保護者の連絡先(携帯電話等の番号)		
入学試験当日の体温 ※自宅にて検温して下さい	平熱	
_____ °C	_____ °C	

入学者選抜試験前1週間における健康状態

※ 該当するものに「✓」を記入して下さい。

確認項目		確認結果	
1	平熱を超える発熱がない。	はい	いいえ
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪症状がない。	はい	いいえ
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	はい	いいえ
4	嗅覚や味覚の異常がない。	はい	いいえ
5	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	はい	いいえ
6	新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触がない。	はい	いいえ
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	はい	いいえ
8	過去7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該当在住者との濃厚接触がない。	はい	いいえ

保護者 署名欄

保護者氏名 _____

本健康チェックシートは、令和5年度 東京実業高等学校 入学者選抜試験において、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。

本健康チェックシートに記入頂いた個人情報については、適切に取り扱い、受験者の健康状態の把握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、入試会場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出することがあります。