令和5年度（2023年度） 森村学園中等部 入学試験

健康観察票

受験番号（　　）　受験生氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受験生保護者（署名） ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【試験当日の体温】

試験日（　　月　　日） ℃

【次の（1）から（3）をご確認いただき、「はい」か「いいえ」のどちらかに〇をつけてください】

（1） 受験生本人、もしくは同居のご家族の方（試験当日の付き添いの方を含む）が、新型コロナウィルス感染症の「陽性」と認定されている

「 はい 」・「 いいえ 」

（2） 受験生本人が、新型コロナウィルス感染症の「濃厚接触者」と認定されている

「 はい 」・「 いいえ 」

（3） 受験生本人、もしくは同居のご家族の方（試験当日の付き添いの方を含む）に、以下のような症状の方がいる

①倦怠感、息苦しさ、高熱、鼻汁・鼻閉を伴わない味覚や嗅覚の低下、風邪のような症状が2日以上続いている

②平熱より高い微熱がある（目安：37．5度）

③風邪の症状がある（咳・咽頭痛・鼻汁・鼻閉・頭痛・関節痛・筋肉痛・下痢・嘔気・嘔吐など、平常と異なる体調全般）

④インフルエンザ等の感染症に罹患している

「 はい 」・「 いいえ 」 上記①～④のうち1つでも当てはまる場合は「はい」に〇をつけてください。

◎上記（1）～（3）のうち、1つでも「はい」の項目がある場合は、受験できません（別室受験もできません）。

◎この「健康観察票」は、試験当日忘れずに持参し、受付に提出してください。