

入学手続き 健康観察シート（同意書）

本健康観察シートは、令和4年度千葉黎明高等学校入学手続きにおいて、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、生徒及びその付添者（以下、生徒等という。）の健康状態を確認することを目的としています。

本健康観察シートに記入いただいた個人情報については、本校が適切に取り扱い、生徒等の健康状態の把握、参加の可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用いたします。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、会場で感染者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に提出することがあります。

◎基本情報

受験番号		ふりがな 氏名	
中学校名	立		中学校
緊急連絡先	(当日、保護者に連絡のつく電話番号)		

当日の体温	生徒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	度	<input type="text"/>	分
	付添者	<input type="text"/>	<input type="text"/>	度	<input type="text"/>	分

◎当日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。
ア～クの全ての項目に「✓」の記入がない場合は、参加できなくなる場合があります。

	項目	生徒	付添者		項目	生徒	付添者
ア	37℃以上、または平熱より1℃を越えている発熱がない			オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない		
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない			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		
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない			キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
エ	嗅覚や味覚の異常がない			ク	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、地域等への渡航または該当在住者との濃厚接触がない		

◎2週間前からの健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。

	項目	生徒	付添者
①	上記ア～クの全てに該当する		
②	上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。(例)7日前から2日間発熱やのどの痛み		

千葉黎明高等学校校長 廣瀬正臣 様

令和 年 月 日

同意書

健康観察シートの提出に同意します。

生徒氏名

保護者氏名

(自署または押印)

印