

健康観察シート

本健康観察シートは、令和3年度千葉県高等学校入学者選抜の出願時における、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、出願者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康観察シートに記入いただいた個人情報については、出願者の健康状態の把握、及び必要な連絡のためだけに利用いたします。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。ただし、必要な範囲で保健所に提供することがあります。

◎基本情報				
氏名		中学校名	立	中学校
緊急連絡先		本日の体温	度	分
本日の健康状態 ※該当する場合には「✓」を記入してください。				
ア	平熱を超える発熱がない	エ	味覚や嗅覚の異常がない	
イ	せき、のどの痛みなどの風邪症状がない	オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
ウ	倦怠感、呼吸困難がない			
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。				
①	上記ア～オにすべて該当する			
②	上記①以外の場合、具体的な内容を記入してください。			