

東京創価小学校 健康チェック表

試験日当日朝の体温をご記入ください。

お子様

保護者①

保護者②

度

分

度

分

度

分

※平熱 →

度

分

※平熱 →

度

分

※平熱 →

度

分

○お子様および保護者の方について、入学試験当日の健康状態を「確認結果」欄に記入してください。
※1つでも「はい」に該当する場合、または当日「37.5℃以上」の発熱がある場合は、参加をご遠慮いただきますよう、お願いいたします。

確認項目		確認結果					
		お子様		保護者①		保護者②	
ア	のどの痛みや咳、発熱等の風邪の症状がある。	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ
イ	息苦しさや強いだるさ（倦怠感）がある。	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ
ウ	味や匂いを感じない。	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ
エ	腹痛・下痢の症状がある。	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ
オ	下記①～③のいずれかに該当する。	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ	☐ はい	☐ いいえ
	①新型コロナウイルス感染症に罹患し、入学試験までに医師から治癒したと診断されていない						
	②新型コロナウイルス感染症の陽性者との濃厚接触があると保健所等から判断された						
	③同居家族が新型コロナウイルス感染の疑いがあり、PCR検査等の結果待ちである						

お子様 氏名

保護者① 氏名 (続柄)

保護者② 氏名 (続柄)

本健康チェック表は、東京創価小学校 入学試験において新型コロナウイルス感染症拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェック表に記入いただいた個人情報については、入学試験の運営のみに利用します。ただし、入学試験において感染症またはその疑いのある方が確認された場合には、必要な範囲で保健所等に提供する場合があります。

入学試験終了後3日以内に万が一、参加者の皆様の新型コロナウイルスへの感染が判明した場合、速やかに本校入試広報係（042-345-2611）までご連絡ください。