

健康観察・検温票

試験日に毎回提出

感染症の拡大を防止にするため、受験者の健康状態を確認することを目的としています。記入していただいた個人情報については、厳正なる管理のもと保管し、健康状態の把握、来校の可否の判断およびに必要な連絡のために利用します。また、個人情報保護法の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ず第三者に提供いたしません。試験後に本校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本カード情報を提供することがあります。

東京成徳大学深谷中学校

フリガナ	
受験者氏名	

①試験当日の体温

②平熱

°C	°C
----	----

※37.5°C以上の熱がある場合、受験はできません。

③健康状態（該当するものに✓をしてください）

No.	確認事項	チェック
1	風邪の症状、発熱がない。	
2	味覚や嗅覚の異常がない。	
3	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない。	

上記の記載内容に相違はありません。

保護者氏名	印
-------	---

保護者が署名・捺印して下さい。