（別紙様式５）

新潟明訓中学校　入学検査　「健康確認票」

１　新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、日頃から検温や健康観察にご協力ください。
２　入学検査当日、本校玄関で検温を行いますのでご協力をお願いします。
３　校舎内・屋外施設ではマスクを着用し、手指消毒に努めてください。
４　下記の①～⑦の項目について確認して□に☑を入れ、署名のうえ、入学検査当日に受付で提出願います。
５　１つでも☑が入らない項目があった場合は、入学検査受検を見合わせてください。
　この場合、学校までご連絡ください。

（電話 025-257-2131　担当 教頭 鹿沼（かぬま））

◎　確認事項

項　　目	児童	保護者
①　37.5 度以上の発熱、または平熱比 1.0 度を超える発熱がない	□	□
②　咳（せき）、喉の痛みなどの風邪症状がない	□	□
③　だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	□	□
④　嗅覚や味覚の異常がない	□	□
⑤　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	□	□
⑥　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	□	□
⑦　過去１４日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	□	□

以上①～⑦の事項を確認しました。

令和　　年　　月　　日　**受検番号〔　　〕**

（署名）　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ 本校ホームページから、本様式をダウンロードして使用することもできます。