

健康状態申告書

(令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜)

① 氏名		
② 受検番号		
③ 緊急連絡先	電話 () -	
④ 体温	. °C	※検査当日の朝、検温してください。
⑤ 37.5度以上の発熱	あり ・ なし	
⑥ 咳	あり ・ なし	
⑦ 全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし	
⑧ 上記以外、その他の症状	()	
<p>1 検査当日の状況を記入し、<u>必ず会場に持参し、受付に提出してください。</u></p> <p>2 ④欄の「体温」の記入がない場合は、会場入口で検温する場合があります。</p> <p>3 ⑧欄については、その他気になる症状があれば具体的に記入してください。</p> <p>4 収集した個人情報は、入学者選抜実施のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。</p> <p>5 万一、受検者に新型コロナウイルス感染症の感染者が出た場合には、保健所等の聞き取り調査への協力をお願いする場合があります。</p>		
<p>上記1～5及び「令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜を受検する皆さんへ」の内容について同意します。また、記載内容に間違いありません。</p>		
受検者氏名 (自署) 保護者氏名 (自署)		