

健康状態申告書

項目	記入欄
①検査日 (□にチェック✓を入れてください)	<input type="checkbox"/> 令和4年1月12日(水) <input type="checkbox"/> 令和4年1月13日(木) <input type="checkbox"/> 令和4年1月26日(水) <input type="checkbox"/> 令和4年1月27日(木)
②受検番号	
③受検者氏名	
④保護者等氏名	
⑤緊急連絡先(保護者携帯電話番号等)	
⑥今朝(受検当日)の体温	_____度(平熱_____度) ⑨ <input type="checkbox"/> 37.5度未満の発熱 →会場職員へ連絡
⑦現在、咳の症状の有無	<input type="checkbox"/> ない ⑩ <input type="checkbox"/> ある →会場職員へ連絡
⑧次の症状等はない ア 37.5度以上(もしくは平熱比+1度超過)の発熱 イ 息苦しさ(呼吸困難) ウ 強いだるさ(倦怠感) エ その他 (味覚障害、嗅覚障害、咳の症状・咽頭痛が続いている、下痢)	ア <input type="checkbox"/> ない イ <input type="checkbox"/> ない ウ <input type="checkbox"/> ない エ <input type="checkbox"/> ない ⑪ <input type="checkbox"/> エで()内のいずれか1つでもある →会場職員へ連絡

※以下を確認して、□にチェック✓を入れてください。

□⑧ア、イ、ウ、エの症状がある場合は、当日の受検を取りやめてください。

(追検査の受験を希望する場合は所定の手続きをしてください。)

□⑨、⑩、⑪に該当する場合は、受検当日の朝、会場職員にその旨連絡してください。

□濃厚接触者であっても、PCR検査等の結果が陰性であり、症状がない場合は、別室受検が可能です。この場合は、事前に「濃厚接触に係る受検届」(特別様式2)を提出してください。