

健康状態申告書

① 氏 名		
② 受 験 番 号		
③ 現 住 所	〒 ー	
④ 緊 急 連 絡 先	電話（ ） ー	
⑤ メールアドレス	@	
⑥ 体温 ※試験日当日に検温してください。	.	℃
⑦ 新型コロナウイルス感染症など（学校保健安全法で出席の停止が定められている感染症）に罹患し治癒していない ※新型コロナウイルス感染症などに罹患していない場合は、「いいえ」を○で囲んでください。	は い ・ いいえ	
⑧ 保健所等から「濃厚接触者」として健康観察や外出自粛を要請されている	は い ・ いいえ	
⑨ 帰国者・接触者外来から、PCR検査が必要と診断され、試験前日までに検査結果が出ていない	は い ・ いいえ	
⑩ 発熱、軽度であっても咳などの風邪の症状が続く、強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）のいずれかの症状があり、新型コロナウイルスの感染の疑いがある	は い ・ いいえ	
⑪ 上記以外、その他の症状		
<p>※1 試験日当日の状況を記入し、必ず試験会場に持参し、受付に提出してください。</p> <p>2 ⑪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>3 収集した個人情報は、本試験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ありません。</p> <p>4 受験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します。</p> <p>5 記載内容によっては、新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、本試験の受験を控えていただくか、別室での受験をお願いする場合があります。</p>		
上記※1～5について、同意します。また、記載内容には間違いありません。（右欄に必ず氏名を自署してください。）	受験者氏名（自署）	