

令和5年度入学試験 健康チェックカード

試験日	月	日
-----	---	---

受験番号	
中学校名	中学校
生徒氏名	

体温（当日）			.		℃
--------	--	--	---	--	---

※下記の項目に該当する場合は「有」に○を、該当しない場合は「無」に○をつけてください。

ひどい咳がでる。	有	・	無
味やおいを感じない。	有	・	無
強いだるさがある。	有	・	無
強い息苦しさがある。	有	・	無
下痢等の消化器症状	有	・	無
その他の症状 (具体的に記入してください。)	有	・	無

本健康チェックシートは、大垣日本大学高等学校入学試験において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、大垣日本大学高等学校が適切に取り扱い、参加者の健康状態の把握、必要な連絡のためのみに利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、入学試験において感染症またはその疑いのある方が確認された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。