

(別紙2) このチェックリストは「受検可能な濃厚接触者」のみが提出するものです。

令和5年度宮城県立中学校入学者選抜用健康状態チェックリスト

令和5年1月 日

出願先 中学校名	中学校	受検番号	
小学校名		受検者氏名	
		保護者氏名 (確認者氏名)	

■ 確認項目のチェック欄は、受検者本人が記入したものを、保護者（確認者）が必ず確認し、保護者（確認者）氏名を自筆してください。

確認項目	確認結果	
① 発熱の症状（37.5度以上）がある。 検温結果【 . 度】	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
② 息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③ 強いだるさ（倦怠感）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
④ 咳の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
⑤ のどの痛みがある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

- ・ 確認項目の該当する項目すべてに☑を記入してください。
- ・ 確認項目で「はい」が1項目以上該当する場合には、本日の検査を受検することはできません。
- ・ 確認項目がすべて「いいえ」の場合にこの用紙を受付に提出してください。

(別紙2) このチェックリストは「受検可能な濃厚接触者」のみが提出するものです。

例

令和5年度宮城県立中学校入学者選抜用健康状態チェックリスト

令和5年1月 日

出願先 中学校名	宮城県古川黎明 中学校	受検番号	99999
小学校名	仙台市立さくら 小学校	受検者氏名	青葉 太郎
		保護者氏名 (確認者氏名)	青葉 史郎

■ 確認項目のチ
(確認者) 氏名

受検ができるのは
①～⑤について、このように
チェックされた場合のみ

	確認結果	
① 発熱の症状 検温結果()度	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
② 息苦しさ(呼吸困難)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
③ 強いだるさ(倦怠感)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
④ 咳の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ
⑤ のどの痛みがある	<input type="checkbox"/> はい	<input checked="" type="checkbox"/> いいえ

- ・ 確認項目の該当する項目すべてに☑を記入してください。
- ・ 確認項目で「はい」が1項目以上該当する場合には、本日の検査を受検することはできません。
- ・ 確認項目がすべて「いいえ」の場合にこの用紙を受付に提出してください。