

健康状態チェックリスト

令和5年度大分県立高等学校入学者選抜

入試検査日 ※1
月 日

※1 健康状態チェックリストは
入試検査日ごとに提出してください

入試区分 (○を付ける)	推薦入試等※2 ・ 一次入試 ・ 二次入試 ・ 特別入学者選抜A ・ 特別入学者選抜B		
受験先高校	※2 推薦入試A・B、連携型入試、爽風館特別入試、帰国・外国人生徒特別入試		
受験番号			
氏名			

検温結果※3	() 度
--------	------------------------

※3 発熱の有無にかかわらず、入試検査日当日朝、自宅での検温結果を記入してください。

欄	確認項目	確認結果	
A	高熱の症状がある (38.0度以上)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさ(呼吸困難)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさ(倦怠感)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	発熱の症状がある (37.5度以上38.0度未満)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咳の症状がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咽頭痛がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

・ **A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、**当該受験者だけではなく他の受験者や試験監督者等の安全確保のため、**本日の入試を受験することはできません。**

・ 新型コロナウイルス感染症陽性者の同居家族等(居住を共にしている者を含む)で、陽性者の発症日(無症状の場合は検体採取日)または陽性者の発症により家庭内で感染対策を講じた日のいずれか遅い方を0日目として5日間を経過していない者は、A欄及びB欄で1項目でも該当又はその他の症状がある場合、本日の入試を受験することはできません。