

筑波大学附属中学校 入学試験 健康チェックカード

この健康チェックカードは、筑波大学附属中学校入学試験（学力検査）において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止すること、また、受験生の健康状態を確認することを目的としております。枠内全てご記入の上、当日提出をお願いいたします。

受験番号	ふりがな
	氏名
	確認連絡先（保護者） — —

1. 受験者について以下の項目の該当する箇所を○で囲んでください

①	現在、新型コロナウイルス感染症に感染していると診断されていますか	はい・いいえ
②	現在、新型コロナウイルス感染症の濃厚接触者ですか	はい・いいえ
③	過去2週間以内に海外にいたことはありますか	はい・いいえ
④	体調異常（咳、のどの痛み、鼻水やくしゃみ、腹痛や下痢、息苦しさ、強いだるさ、味や匂いを感じない）の自覚症状はありますか	はい・いいえ
⑤	現在、花粉症やぜんそくによる咳やくしゃみなどの症状が出ていますか	はい・いいえ

※ ②、③に「はい」の場合であっても要件を満たせば別室で受験することができますので、必ず事前（2月2日 13:00-16:00、2月3日 7:30-8:00）に中学校までご連絡ください。
中学校代表番号：03-3945-3231

※④に「はい」の場合は別室で受験をお願いする場合があります。

2. 下に、受験者の今朝の体温を記入してください

度	分
---	---

※記入した「健康チェックカード」を持参し、校舎に入る前に提出してください

本チェックカードにご記入いただいた個人情報につきましては、筑波大学附属中学校で適切に取り扱い、受験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。試験終了後14日間を過ぎたものについては破棄いたします。入学試験において感染症、またはその疑いがある方が確認された場合には、保健所等の公的機関に提供することがありますのでご了承ください。