

受検当日、受付に提出してください。

## 仙台市立仙台青陵中等教育学校入学者選抜受検者 健康状態報告書

※受検生は、受験番号、小学校名、氏名を記入のうえ2日間分の体温と健康確認項目のチェック欄☐を記載してください。

受 検 番 号	
在籍（出身）小学校	
受検者氏名	フリガナ

### ■ 2日分の体温

日 付	1月7日（金）	1月8日（土）
体 温	℃	℃

### ■健康確認項目（1月8日（土）朝に記入すること）

確認事項	確認結果	
①本日何らかの体調不良がある。（症状： ）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
②過去2週間以内に、受検生本人に発熱等の症状が見られた。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
③海外から令和3年12月25日以降に帰国・入国した。 （入国後14日間の待機期間にあたるため）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

③については、海外からの帰国・入国に該当しない場合は、チェックする必要はありません。

※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。

保護者氏名	フリガナ
保護者緊急連絡先 ※受検日当日に必ず連絡が取れる 連絡先を記入してください。	

○受検当日は万全の体調でのぞみ、充分力を発揮されるよう、検温等を行い健康管理に努めてください。

○この報告書は、入学者選抜における健康確認にのみ使用し、それ以外の目的では使用しません。

○この報告書は、仙台市立仙台青陵中等教育学校において、2週間保管したのち、適切に処分いたします。