

# 仙台市立中等教育学校入学者選抜受検者

## 健康状態報告書【受検当日、受付に提出してください】

※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6日（金）	1月7日（土）
体 温	. °C	. °C

■健康確認項目（1月7日（土）朝に記入すること）

確認事項	確認結果	
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

※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)氏名を自署してください。

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。