

(尾道高等学校受験生の皆様)

この健康観察記録票は、入学試験当日までの一週間の体調不良等の有無および当日朝の検温結果を記入して、試験会場の受付に提出してください。

健康観察記録票

受験番号 _____

出身中学校名 _____

氏 名 _____

試験当日の体温	℃	検温時刻		
		午前	時	分
最近一週間の 体調不良の有無	発熱	有	・	無
	咳	有	・	無
	喉の痛み	有	・	無
	頭痛	有	・	無
	その他(倦怠感等)	有	・	無

新型コロナウイルス感染症に罹患し、入学試験前日までに医師が治癒したと診断していない場合や、入学試験日前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされ、入学試験前日までにその指定が解除されていない場合は受験できません。

上記いずれの場合も、追試等の特別措置及び受験料の返還は行いません。手洗い、うがいの励行やマスクの着用など、感染防止に十分注意して試験に臨んでください。

(注意事項)

- ・ 当日朝の検温をし、検温時刻と体温を記入してください。また、入学試験当日までの一週間の体調不良の有無を項目に従って記入してください。
- ・ 健康観察記録票を提出しない場合、又は記入漏れなどの不備がある場合は、受験できない場合があります。
- ・ 校内では必ずマスクを着用し、休憩時間や昼食時等は、他者との接触や会話を極力控えてください。
- ・ 入学試験当日、会場の換気のため窓やドアの開放等を行う時間があります。
- ・ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況によっては、募集要項の公表後や出願期間後であっても、やむを得ず入学試験の期日や選考方法の変更等の緊急措置を実施することがあります。その場合は、ホームページに掲載するとともに、メールでお知らせしますのでご注意ください。