

別紙

令和4年度秋田県公立高等学校入学者選抜

健康確認自己申告書

※この用紙に必要事項を記入し、検査日当日検査会場に持参してください。

令和4年度秋田県公立高等学校入学者選抜を受検するに当たり、自身の健康状態について、以下のとおり申告します。

選 抜 の 種 類	
志願先高等学校	
受 検 番 号	
本 人 氏 名	

※選抜の種類については、前期選抜、一般選抜等を記入してください。

※本人氏名は、自書してください。

検査日当日に検温した結果を記入してください。

検 査 日	令和 年 月 日 ()
本日の体温	℃ (検温時刻 時 分)

検査日当日の健康状態についてお答えください。 (該当する方に☑)

自宅で検温し、37.5℃以上又は平熱比1℃超過の発熱がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
息苦しさ（呼吸困難）や強いだるさ（倦怠感）のいずれかがある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
咳き込みが続いている	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
味覚異常や嗅覚異常の症状がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ