

# 受検生用

新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください

—この用紙は当日受付で回収します—

受検生の皆さまが安心・安全に受検していただくために、アンケートにご協力をお願いします。

受検生用 セルフチェックシート —受付で回収します—				
フリガナ				性別
受検生氏名				
会場コード 8桁のコード	受検番号 6桁の数字	連絡先電話番号 ( )		
受検会場 <input type="checkbox"/> にチェック	<input type="checkbox"/> 水戸会場 (茨城)		<input type="checkbox"/> 東広島会場 (広島)	
当日朝の体温	検温 (自宅)	度	検温 (会場)	度
◆現在の体調についてお尋ねします。 下記の全項目、「ある」「なし」に○をつけてください。 → <b>1項目でも該当のある方は、当日会場での受検はできません。</b> ◆当日欠席の場合は、連絡は不要です(怪我など、コロナウイルス感染以外の理由でも不要)。 ◆当日受検できなかった場合は下記に準じてください。 ①個人申込みの場合は、問題用紙を郵送します。ご自宅で受検してください。 ②塾申込みの場合は、塾の先生にお問合せください。				
いつもの体温と比べて、熱がある	ある	なし		
咳がある	ある	なし		
のどの痛みや、強いだるさがある	ある	なし		
息苦しい	ある	なし		
味がしない・においを感じない	ある	なし		
下痢をしている(食あたりや持病をのぞく)	ある	なし		
過去14日以内に発熱や風邪症状で病院の受診や服薬などをした	ある	なし		
過去14日以内に海外渡航歴がある	ある	なし		
過去14日以内に新型コロナウイルスと診断されている人と接触した	ある	なし		
風邪の症状が続いている	ある	なし		
その他、体調が悪い	ある	なし		
同居する人で上記の項目にあてはまる人がいる	ある	なし		

**受付けの検温で37.5度以上の熱が確認された場合は、会場での受検はできません。**

※個人情報の取扱いについて

アンケートはコロナウイルス感染症対応にのみ使用し、会場模試終了後1ヶ月を経過して感染がないことを確認後、処分いたします。

\*\*ご協力ありがとうございました\*\*

公中検模試センター