

令和3年度 龍谷富山高等学校 入学検査

『問診票（健康状態チェックリスト）』

入学検査当日、この用紙に必要事項を記入し、提出してもらいます。受付では検温を行いませんので、必ず朝に体温を測ってきてください。

なお、**項目で「有」に該当する場合は、別室での検査または追検査を受検してもらうことがあります**のでお願いします。

受検生氏名 および 中学校名	<受検番号>	<氏名>
	<中学校> 中学校	
朝の体温	.	℃
現在の症状等の有無について○を付けてください。		
①発熱（おおむね37.5度以上）		有 無
②息苦しさ（呼吸困難）		有 無
③強いだるさ（倦怠（けんたい）感）		有 無
④味を感じない		有 無
⑤においを感じない		有 無
⑥咳（せき）の症状が続いている		有 無
⑦のどの痛みが続いている		有 無
⑧下痢をしている		有 無
⑨過去2週間以内に同居している人で、医療機関で新型コロナウイルス感染症の疑いがあると伝えられ、かつその疑いが続いている人がいる。		有 無

※この問診票は、万が一感染が発生した場合に備えるためのものです。個人情報の取り扱いに十分注意し、1か月間は保管しますが、その後は責任をもって破棄いたします。