

# 保

## 頤栄女子学院 入試に関する確認書(保護者用)

受験区分 第1回入試 ・ 帰国生2月入試 ・ 第2回入試 ○ を付けてください

受験番号 \_\_\_\_\_ 保護者氏名 \_\_\_\_\_

受験生氏名 \_\_\_\_\_

試験当日の朝、必ず検温を実施した上で、自身の健康状態を確認してください。次の①～③に該当する方は、他の方への感染の恐れがあるため、受験をご遠慮ください。  
なお、本校に入校後は必ずマスク（不織布）を着用して下さい（面接中も含む）。

- ①新型コロナウイルス感染症に罹患している方
- ②息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、味覚症状、37.5度以上の発熱や咳などの風邪症状のいずれかがある方
- ③新型コロナウイルス感染症感染者（疑いのある場合も含む）と接触があり、医師または保健所等の指示により試験日時点で自宅待機となっている方

上記①～③を確認しましたら、以下のチェックボックスにチェックマークをご記入の上、保護者待機場所で係にお渡しください。なお、ご家庭にプリンター等の印字環境がない場合には学校に電話等でご相談下さい。

- 
- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ①新型コロナウイルス感染症に罹患している。   | はい                       | いいえ                      |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ②息苦しさ、強いだるさ、味覚障害、37.5度以上の発熱や咳などの風邪症状があり、新型コロナウイルス感染症症状の疑いがある。       | はい                       | いいえ                      |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ③新型コロナウイルス感染症感染者（疑いのある場合も含む）と接触があり、医師または保健所等の指示により試験日時点で自宅待機となっている。 | はい                       | いいえ                      |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |