

令和5年度生 推薦・社会人入学試験に出願された方へ

新型コロナウイルス感染症等対策について

新型コロナウイルス感染症等対策のため、受験される方は、以下の点をお願いします。

「新型コロナウイルスに関する調査票」、「受験生体温・本人及び同居家族等行動記録表」に記入（10月11日（火）からの検温、健康状態、外出履歴の記入）の上、学科試験日当日（10月18日（火））に提出いただきます。

「新型コロナウイルスに関する調査票」、「受験生体温・本人及び同居家族行動記録表」を当日提出できない、もしくは記入に不備がある方は、受験できない場合がありますので、忘れずに記入をお願いします。

特に、ご家族の行動記録表の記載忘れが多いためご注意ください。

受験出来ない方

- 1 新型コロナウイルス等の指定感染症に罹患し、試験日までに医師が治癒したと診断していない方
- 2 試験日直前に保健所等から濃厚接触者に該当するとされた方（学科試験の追試験は行いません）
 - ・上記に該当し受験出来ない方に該当する場合は、お手数ですが事前に学校まで電話連絡をお願いします。
 - ・上記以外にも10月11日以降、試験前日までに37.5℃以上の発熱があった場合は、ただちに電話連絡をお願いします。（看護学校0547-37-0987）

注意事項

- ・当日は、必ず不織布マスクを着用してください。
- ・受付で検温を行います。37.0度以上ある方は再検温をし再検温でも37.0度以上の方は別室での受験とします。また、新型コロナウイルスに関する調査票、受験生体温・本人及び同居家族等行動記録表を確認し、体調不良の方も別室での受験とします。
- ・試験日までの間、新型コロナウイルス等の指定感染症対策を十分に行うとともに自身の健康管理に注意し、感染流行地域等へは出かけられないようお願いします。

新型コロナウイルスに関する調査書

受験番号

氏名

以下の問いの当てはまる口にレ点を記入、または問いにお答えください。

問 1. 直近 2 週間以内に海外渡航もしくは県外を訪れた、または訪れた人と濃厚接触しましたか？

<濃厚接触の定義>

・同居あるいは 2m 以内で 15 分以上の接触又は会食（特に車内や航空機等の閉鎖空間）があった。

はい

いいえ



- ・ 時期をご記入ください 月 日 ごろ
- ・ 誰が行った、来た（本人・家族等） 国もしくは都道府県名等
() ()

問 2. 直近 2 週間以内に、発熱や体調不良等、何か症状が出たことはありますか。

あり

なし



()

問 3. 同居家族に、直近 2 週間以内に発熱や体調不良等、何か症状が出たことはありますか。

あり

なし



()

* この調査書も試験当日受け付けに提出してください。

当日は、必ずマスクを着用してください。

島田市立看護専門学校

受験生体温・本人及び同居家族等行動記録表

受験番号

氏名

居住地
市町

常に公共交通機関
を使用する場合の
最寄り駅

日	曜日	体温	症状（該当するものに○印を記入）	移動○		行った 場所	同伴者 接触者	家族の行動や状況	備考
				県内	県外			県外移動・接触の記録	
例		朝 36.5℃ 夜 36.7℃	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常	○		静岡県立美術館	母	父 沼津出張 兄浜松に大学通学	
10/11	火	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/12	水	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/13	木	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/14	金	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/15	土	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/16	日	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/17	月	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/18	火	朝 °C 夜 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						
10/19	水	朝 °C	無し 咳・鼻水・のどの痛み・倦怠感 息苦しさ・味覚異常・臭覚異常						

* 入学試験当日必ずこの用紙を受け付けに提出してください。

島田市立看護専門学校