

健康チェックシート

総合型選抜入試（実技型）の実技種目は、体育の授業や部活などのトレーニングとは違い、ウォーミングアップを十分に行えない場合があります。体調や状態、過去の既往歴や持病などをよく勘案し、決して無理をせず受験してください。なお、以下の項目に1つ以上あてはまる場合、実技試験を受験いただくことができません。

<基本情報>

受験番号		氏名	
連絡先		緊急連絡先	

確認項目

- | |
|---------------------------------------|
| ①呼吸器疾患（気管支喘息など）で通院している。 |
| ②循環器疾患（不整脈など）で通院している。 |
| ③川崎病の既往がある。 |
| ④アナフィラキシーの既往がある。 |
| ⑤運動制限がある。 |
| ⑥発熱、感染症（新型コロナウイルス感染症、インフルエンザ等）の疑いがある。 |

上記すべて確認の上、実技試験を受験します。

年 月 日

本人署名欄

（任意） 保護者氏名欄

個人情報の取り扱いには十分注意し、試験終了後は速やかに破棄します。