

東京純心女子中学校・高等学校
入学試験用 健康観察カード

受験番号	
受験生氏名	
平 熱	. °C

受験日の一週間前から毎日検温し、本人および同居家族の健康状態もご記入ください。

体調不良の場合は、別途対応しますので受験なさらないでください。

本校（042-691-1345）までご連絡ください。

日付	体温	本人の健康状態	同居家族の健康状態
		症状ありの場合は（ ）内にご記入ください。例：咳・倦怠感・頭痛等	
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）
月 日（ ）	. °C	良好・症状あり（ ）	良好・症状あり（ ）

・この健康観察カードは、入試当日、忘れずにご持参ください（確認後に返却します）。