

# 令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜を受検する皆さんへ

令和4年12月12日  
群馬県教育委員会

新型コロナウイルス感染症等の対策として、群馬県教育委員会では、令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜を受検する皆さんが、安全に、また安心して受検できるよう、環境整備に努めています。

つきましては、感染を防ぐため、受検する皆さんにも以下の点について、御協力をお願いします。

## 1 日頃の体調管理と健康状態申告書の提出

日頃から体調管理に心がけるとともに、朝などに体温測定を行い、体調の変化の有無を確認した上で、検査当日の朝の健康状態を別紙「健康状態申告書」に記入し、受付時に提出してください。検査が2日間ある場合は、両日提出してください。

なお、家庭での検温や「健康状態申告書」を忘れた方、体調の優れない方などについては、検査会場で検温をお願いする場合があります。また、検査会場において咳などの症状がみられる方については、下記「6 体調が優れない場合」により、別室で受検していただく場合があります。

## 2 マスクの着用と咳エチケットの励行

検査会場では、感染防止のため、マスクの持参・常時着用と咳エチケットの励行をお願いします。面接時もマスクを着用したままとしますが、監督者が指示した場合は、マスクを一時的に外してもらうことがあります。

なお、健康上の理由等によりマスクの常時着用が困難な方は、出願時に中学校を通じて志願先高等学校に相談してください。

## 3 消毒の徹底

検査会場では、適宜、手洗いや消毒を行うなど、感染症対策に御協力をお願いします。また、検査会場に手指消毒用アルコールを設置しますが、数が限られますので、携帯用手指消毒用アルコールをお持ちの方は持参しても差し支えありません。

なお、消毒用アルコールに過敏に反応する方は、石けんと流水での手洗いなどの対応をお願いします。

## 4 室温の変化への対応

検査当日、検査室の換気のため、窓やドアの開放を行う時間帯（主に1教科終了ごとに、10分程度）があるため、室温の高低に対応できるよう、体温調節しやすい服装等の工夫をお願いします。検査時間中に上着を着用する場合には、文字等の記載のないものにしてください（メーカー等の小さなロゴ程度は可とします）。

## 5 その他の感染防止対策

検査会場内では、上記の新型コロナウイルス感染症対策に御協力いただくとともに、昼食時等の検査時間以外も、他の受検者との距離を保ち、対面を避け、飛沫を飛ばさないよう unnecessaryな会話を控えるなど、感染防止に配慮した行動をお願いします。また、検査終了後は、検査会場に残らず、すぐに帰宅し、手洗い等をお願いします。

## 6 体調が優れない場合

インフルエンザ様症状の方、体調の優れない方は、通常の検査室ではなく、別室にて受検します。また、以下の①及び②に該当する方については、選抜当日、受検することができません。

- ① 新型コロナウイルス感染症に感染している方
- ② 濃厚接触者などの感染が疑われる方で発熱・咳等の症状のある方

なお、後期選抜及び定時制課程選抜を受検できなかった方に対する追検査を、3月24日（金）に実施します。詳しくは、リーフレット「令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜全日制課程・フレックススクール後期選抜及び定時制課程選抜における追検査の実施について」を参照してください。

## 7 検査に関する変更の告知

今後、感染拡大の状況によっては、検査に関する変更をお知らせすることがありますので、随時、下記の群馬県教育委員会Webページ及び志願先高等学校のWebページを確認するようにしてください。

群馬県教育委員会Webページ <https://www.pref.gunma.jp/site/kyouiku/>

## 健康状態申告書

(令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜)

① 氏名		
② 受検番号		
③ 緊急連絡先	電話 ( ) -	
④ 体温	. °C	※検査当日の朝、検温してください。
⑤ 37.5度以上の発熱	あり ・ なし	
⑥ 咳	あり ・ なし	
⑦ 全身倦怠感等の感冒様症状	あり ・ なし	
⑧ 上記以外、その他の症状	( )	
<p>1 検査当日の状況を記入し、<u>必ず会場に持参し、受付に提出してください。</u></p> <p>2 ④欄の「体温」の記入がない場合は、会場入口で検温する場合があります。</p> <p>3 ⑧欄については、その他気になる症状があれば具体的に記入してください。</p> <p>4 収集した個人情報は、入学者選抜実施のために利用し、法令に基づく場合又は本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。</p> <p>5 万一、受検者に新型コロナウイルス感染症の感染者が出た場合には、保健所等の聞き取り調査への協力をお願いする場合があります。</p>		
<p>上記1～5及び「令和5年度群馬県公立高等学校入学者選抜を受検する皆さんへ」の内容について同意します。また、記載内容に間違いありません。</p>		
受検者氏名 (自署) <span style="margin-left: 200px;">保護者氏名 (自署)</span>		