

令和5年 2月21日

3学年保護者各位

糸満市立兼城中学校
校長 柳井 倉人
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症に関する県立学校入学者選抜受検について

立春の候、保護者の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

日頃より本校の教育活動にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、県立高等学校入学選抜の実施にあたり、本県の新型コロナウイルスの感染状況を踏まえ十分な感染防止対策を講じた上で学力検査を実施する趣旨が出されました。

つきましては、受検生、保護者においては、沖縄県教育委員会から出された注意事項、書類を確認、熟読され入学者選抜に臨んで下さるようお願いいたします。

入試に向け追い込み時期となりました。学習はもちろんのこと、これまで以上に健康管理への徹底を十分行うよう指導にあたりますので、各ご家庭におかれましても宜しくようお願いいたします。

配布文書

1. 受検生及び保護者の皆さんへ（別紙4）
2. 健康状態申告書（別紙5）受検当日、記入の上必ず提出・・・3枚（予備含む）
3. 当日までの対応フローチャート①②
4. 追検査受検届（特別様式1-1）
※新型コロナウイルス感染罹患患者・濃厚接触者用の届け
5. 追検査受検届（特別様式1-2）
※新型コロナウイルス感染症と同様の症状者用の届け
※医師の診断書も添える
6. 濃厚接触に係る受検届（特別様式2）
※検査結果、陰性判明者用

詳細については、沖縄県教育委員会のホームページにも掲載されています。

受検生及び保護者の皆さんへ

I 検査当日について

- 1 次に該当する場合、当日の受検ができません。
 - ① 受検当日、新型コロナウイルス感染症に罹患している者
 - ② 受検日が健康観察期間にあたる濃厚接触者のうち、下記2の要件を満たしていないもの。
 - ③ 受検当日、新型コロナウイルス感染症と同様の症状がある者
(具体的な症状については「健康状態申告書」を参照すること)

- 2 上記②の濃厚接触者については、以下の要件を満たしていれば、受検申請ができます。
 - ① 初期スクリーニング(自治体によるPCR等の検査、医療用抗原検査キットによる自己検査を含む。)の結果、陰性であること。
 - ② 受検当日も無症状であること。
 - ③ 公共の交通機関(バス、タクシー等)を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて検査場に行くこと。(事前に受検する県立学校へ連絡し、自家用車の利用など検査場までの移動等について指示を受けること。)
 - ④ 終日、別室での受検を承諾できること。

※ここでいう「濃厚接触者」には、保健所から濃厚接触者に該当すると伝えられた者のほか、保健所からの連絡が感染者等から間接的に伝達された者を含みます。単に、周囲に感染者がいたというだけの場合については通常どおりの受検となります。

※上記①について、医療用抗原検査キットが入手できず、陰性確認できない場合、検査当日、発熱・咳等の症状がないことが確認できれば、別室での受検を認めます。

※海外から日本に入国して受検する場合、受検生は防疫対策として要請される事項に基づき行動することから、入国後に待機を要請され得る場合は、その期間は受検できないため、待機期間の有無を確認の上、余裕を持って入国してください。

II 検査当日までの注意点等

受検生は、次の「新しい生活様式」等の実践を心がけてください。

- ① 手洗いを徹底する。
- ② マスクを着用する。
- ③ 咳エチケットを守る。
- ④ 人込みを避ける。
- ⑤ 感染症等に関する最新の情報をチェックする。
- ⑥ 十分な睡眠と栄養バランスのとれた食事にて体調を整える。
- ⑦ 健康状態の確認(検温等)を行う。

また、以下の点も確認してください。

※医療機関での受診(受検生は、検査の1週間程度前から発熱・咳等の症状がある場合、あらかじめ医療機関で受診してください。)

※予防接種(他の疾患の罹患等のリスクを減らすため、各自の判断において予防接種を検討してください。)

Ⅲ 検査当日における注意点

- 1 受検当日は、マスクの着用(鼻と口の両方を確実に覆うこと)をお願いします。
- 2 受検当日の朝、各家庭において検温し、「健康状態申告書」に必要事項を記入の上、学校から指定された場所で提出してください。様式は、県教育委員会ホームページに掲載します。
- 3 受検当日、発熱等の症状(「健康状態申告書」に詳細の記載あり)があり、新型コロナウイルス感染症が疑われる受検生については、当日の受検を取りやめてください。(一般入試等追検査を希望する場合は、指定の期間内に所定の手続きをとってください。)
- 4 受検当日、明らかに激しい咳を何度もしている、発熱していると検査監督等が判断した場合には、他の受検生への配慮のため、別室へ移動して受検する場合があります。
- 5 受検当日、休憩時間や昼食時間など、検査場等の換気のため窓の開放等を行う時間帯があるので、各自防寒対策をしてください。
- 6 休憩時間や昼食時間等における他の受検生との接触、会話を控えてください。
- 7 昼食は持参し、あらかじめ指示された時間・場所で食事をしてください。また、食事の後はマスクを着用してください。
- 8 受検当日の全日程終了後は、出口付近の混雑を回避するため順に退出します。退出の指示があるまで待機してください。また、検査場内ではマスク等を廃棄しないでください。会場から退出後、すぐに帰宅し、帰宅後は手や顔を洗うなど、感染症防止対策を行ってください。

Ⅳ その他(保健所等の行政機関への協力)

受検終了後に、新型コロナウイルス感染症の感染が判明した受検生については、速やかに受検した県立学校(連絡がとれない場合は、県立学校教育課)に連絡するとともに、保健所等の行政機関が行う必要な調査への協力をお願いします。

健康状態申告書

(推薦入試、一般入試1日目・2日目、第2次募集、追検査1日目・2日目、追検査第2次募集)

項目		記入欄
①検査日		令和5年 月 日()
②受検番号		
③受検者氏名		
④保護者等氏名		
⑤緊急連絡先(保護者携帯電話番号等)		
⑥今朝(受検当日)の体温		_____度(平熱_____度)
⑦症状等の確認		
A	高熱(38.0℃以上)の症状がある	A <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさ(呼吸困難)がある	A <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさ(倦怠感)がある	A <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
B	発熱(37.5℃以上38.0℃未満)の症状がある	B <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	咳の症状がある	B <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	咽頭痛がある	B <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

※表の太枠内を記入した後、以下の⑧～⑩で該当する□のいずれかにチェック✓を入れてください。

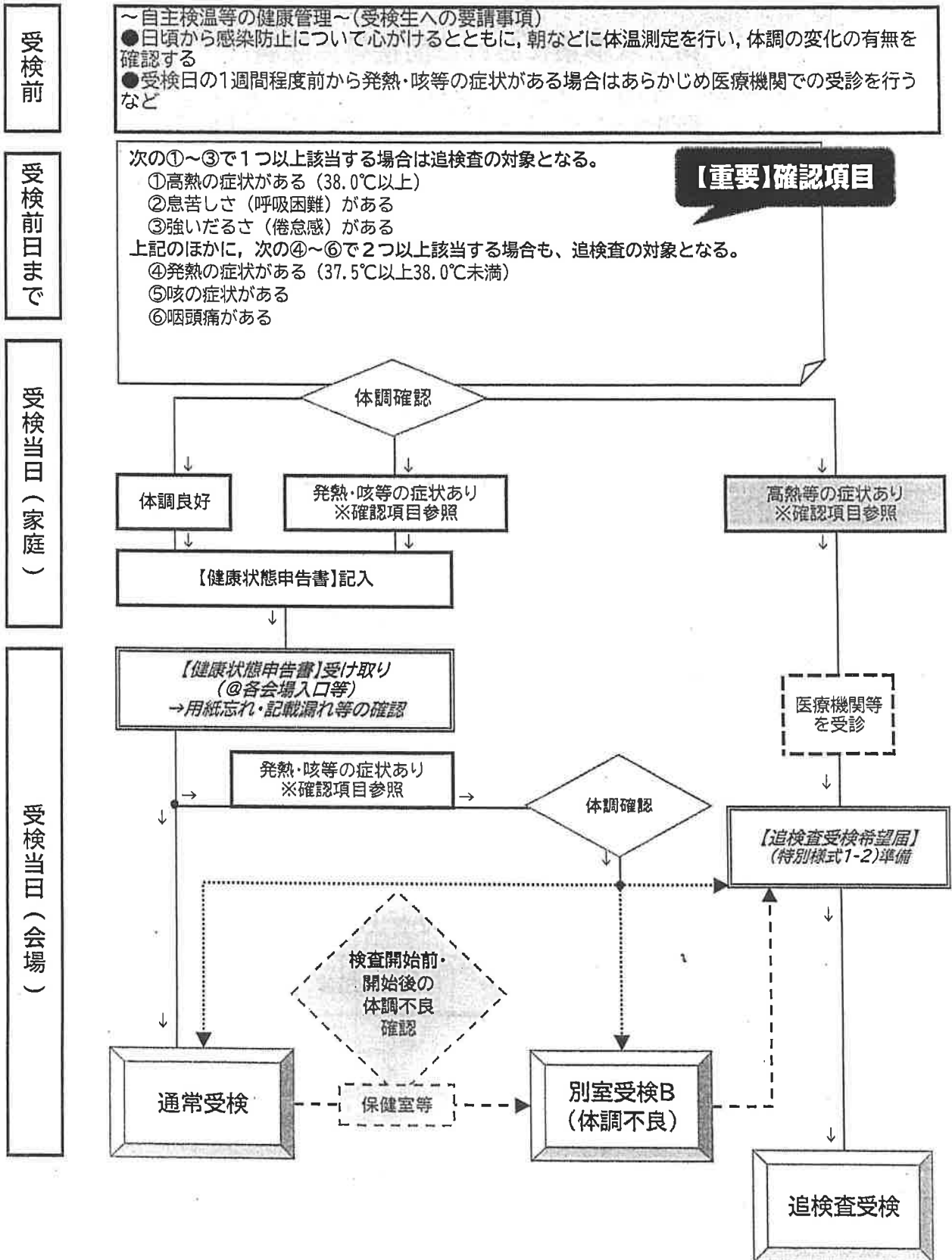
⑩に該当する場合は、当該受検者だけではなく、他の受検者や監督者等の安全確保のため、当日の受検を取りやめてください。

(一般入試においては、追検査の手続きをしてください。なお、推薦入試には追検査はないので、一般入試の受検を検討してください。第2次募集については、面接免除等の手続きをしてください。)

- ⑧ A欄、B欄のいずれにも該当しない。
- ⑨ A欄で該当する項目なし、B欄で1項目のみ該当する。
- ⑩ A欄で1項目以上該当する。または、B欄で2項目以上該当する。

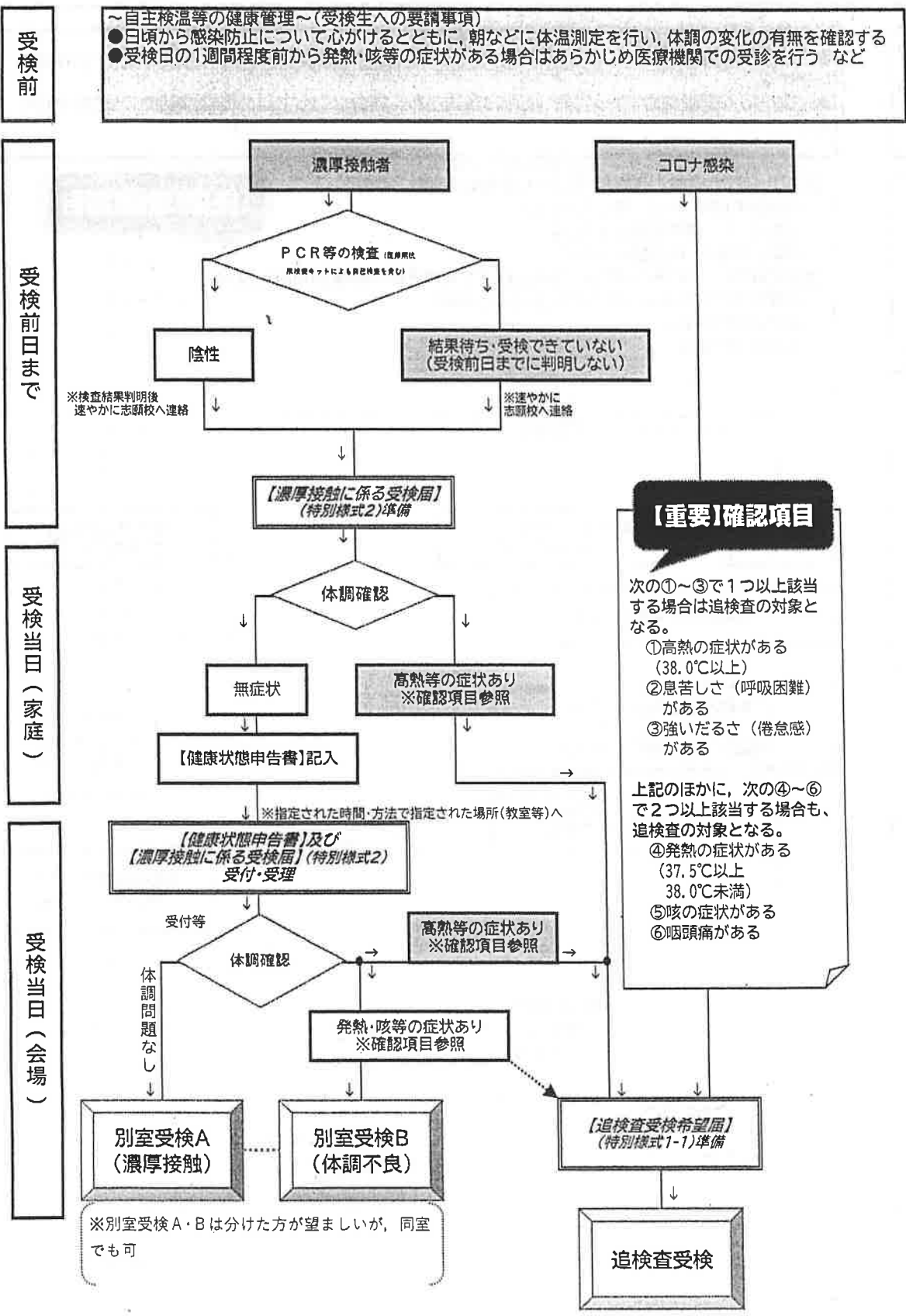
- 新型コロナウイルス感染症に罹患している者は受検できません。
- 濃厚接触者であっても、PCR等の検査の結果が陰性であり、⑧または⑨に該当する場合は、別室受検が可能です。この場合は、事前に「濃厚接触等に係る受検届」(特別様式2)を提出してください。

当日までの対応フローチャート①(新型コロナウイルス罹患者・濃厚接触者を除く)



※推薦入試については、追検査はなし。

当日までの対応フローチャート②(新型コロナウイルス罹患・濃厚接触者)



※推薦入試については、追検査はなし。

追検査受検希望届 (新型コロナウイルス感染症罹患者・濃厚接触者用)

令和5年3月 日

沖縄県立

校長 殿

中学校名

受検番号

志願者氏名

保護者氏名

令和5年度県立学校入学者選抜において、新型コロナウイルス感染症等の影響により下記の検査を受検することができません。追検査を受検したいので、下表のとおり新型コロナウイルス感染症に関する申告をし、届け出ます。

記

- 1 学力検査 (国語、理科、英語、社会、数学)
- 2 面接等
- 3 その他 ()

1 緊急連絡先 (保護者携帯電話等)	
2 感染者 (もしくは濃厚接触者) と判明した経緯 (いずれかの□にチェックを入れる)	<input type="checkbox"/> 保健所・医療機関等による診断名称 () <input type="checkbox"/> 接触者PCR検査センター等での検査 <input type="checkbox"/> 医療用抗原検査キットによる自己検査
3 感染者 (もしくは濃厚接触者) と判明した日	令和5年__月__日
4 健康観察期間	令和5年__月__日～__月__日

上記の志願者について、保護者から申し出があり、相違ないことを証明します。

令和5年3月 日

中学校名 ()

校長 印

※ 学力検査(国語、理科、英語、社会、数学)、面接等のうち該当するものを○で囲むこと。

追検査受検希望届 (新型コロナウイルス感染症罹患者・濃厚接触者 以外 用)

令和5年3月 日

沖縄県立

校長 殿

中学校名

受検番号

志願者氏名

保護者氏名

令和5年度県立学校入学者選抜において、新型コロナウイルス感染症と同様の症状があり、下記の検査を受検することができません。追検査を受検したいので医師の診断書等を添えて届け出ます。

記

- 1 学力検査 (国語、理科、英語、社会、数学)
- 2 面接等
- 3 その他 ()

※医師の診断書など(領収書等医療機関受診を証明するもの)は裏面に貼り付けること。

上記の志願者について、保護者から申し出があり、相違ないことを証明します。

令和5年3月 日

中学校名 ()

校長 印

※学力検査(国語、理科、英語、社会、数学)、面接等のうち該当するものを○で囲むこと。

※理由を証明する書類・・・医師の診断書等の医療機関受診を証明するもの

濃厚接触に係る受検届

令和5年3月 日

沖縄県立

校長 殿

中学校名

受検番号

志願者氏名

保護者氏名

(自署)

新型コロナウイルス感染症にかかる濃厚接触者と特定されましたが、以下に該当します。(いずれかの□にチェック✓を入れる。) ※自治体の判断により、濃厚接触者の特定を含む積極的疫学調査が行われない場合等も含まれます

- PCR等の検査の結果、陰性と判明しました。(医療用抗原検査キットによる検査を含む)
- PCR等の検査による確認はできませんが、無症状です。

ついては、令和5年度県立学校入学者選抜において、学力検査等を受検したいので、下表のとおり濃厚接触に関する申告をし、届け出ます。

記

1 緊急連絡先(保護者携帯電話等)	
2 濃厚接触者に該当すると判断した保健所の名称	
3 保健所から濃厚接触者に該当すると連絡があった日	令和5年 月 日
4 保健所から健康観察期間として不要不急の外出を控えるよう指示されている期間	令和5年 月 日 ～ 月 日

※自治体の判断により、濃厚接触者の特定を含む積極的疫学調査が行われない場合は、1のみ記入すること。

※本様式は、中学校を通じて出願校へ連絡しFAXした上で、原本は検査当日朝、健康状態申告書と合わせて提出すること。

※「保護者氏名」は自署とします。

※PCR等の検査の結果をすみやかに志願校へ連絡した上で、本様式を検査等実施当日に【健康状態申告書】と合わせて提出してください。

