

# 会場受験確認票

一般会場にて、新潟県統一模試を受験する受験生は、本票に必要事項をすべて記入のうえ、必ず会場へ持参し提出してください。

試験会場入場時に本票の提出が無い場合は、安全管理上、会場での受験は行えません。

【個人情報の取扱いについて】本票に記載された個人情報は、以下の用途に限り使用いたします。

- ・新型コロナウイルス感染症に関して、会場施設や保健所等から提出の要請があった場合。
- ・試験会場にて、受験生本人が体調不良となった場合の緊急連絡。
- ・試験当日、個別に連絡が必要な場合。(全体への連絡事項はLINE、HPを通じて行います。)

すべての項目をご記入ください。

記入日	月	日
区分コード 右詰めで記入		
受験番号 右詰めで記入		
申込学習塾名 <small>※個人申込の場合は「個人」とご記入ください。</small>		
ふりがな		
受験生氏名		
ふりがな		
保護者氏名		
住所	〒 -	
緊急連絡先TEL <small>試験中に体調不良などが発生した場合に、即時連絡がつく電話番号を優先順位で2つご記入ください。</small>	優先①	- -
	優先②	- -
当日朝の体温	°C	

## 新型コロナウイルス感染症に係る確認事項

下記項目について、「はい」「いいえ」でお答えください。  
ひとつでも「はい」に○がついた方は、会場での受験は行えません。在宅受験となります。  
また本票は、試験開始後に再度内容をチェックし、「はい」に○がある場合には、その時点で、未終了の教科を在宅にてご受験いただく場合があります。  
感染拡大防止のため、ご理解ご協力をお願いいたします。

1. 体調不良の症状がありますか 例) 喉痛、鼻水、くしゃみなど風邪のような症状がある。 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がある。 味覚・臭覚に異常がある。	はい	いいえ
2. 当日または一週間以内に37.5°C以上の発熱がありましたか	はい	いいえ
3. 2週間以内に新型コロナウイルスの患者やその疑いがある患者 (同居者・学校、塾等内での発熱を含む)との接触歴がありますか	はい	いいえ



本票に関するお問い合わせは下記連絡先までお願いいたします。

TEL / 0120-25-2262 (平日 / 10:30~18:30 試験実施日 / 8:00~18:30)  
MAIL / uketsuke@t-moshi.jp