

令和2年10月9日
令和2年11月18日改定
令和3年2月16日改定
長崎県立大学

令和3年度長崎県立大学入学試験の注意事項について

1. 受験前日までの注意事項

受験生は、試験日の7日程度前から朝などに体温を測定し、体調変化の有無を確認してください。

試験日の2週間程度前から発熱・咳等の症状がある場合は、予め医療機関で診察を受けてください。

2. 受験当日の注意事項

(1) マスクの着用

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、症状の有無にかかわらず、各自マスクを必ず持参し、試験会場では昼食時以外は常に着用してください。

受験生控室は設けませんので、午前・午後ともに受験する場合は昼食を持参し、当日指定された時間に自席で昼食をとってください。

※事情によりマスクの着用が困難な場合は、事前に下記【連絡先】へ相談してください。

(2) 手洗い・手指の消毒

試験会場では、必ず手洗い・手指の消毒にご協力ください。

(3) 試験会場の換気

試験当日は、試験室、面接室、面接控室等を換気するため、適宜、扉や窓を開放しますので、上着など暖かい服装の準備をお願いします。

(4) 検温の実施

試験当日は、必ず検温を実施してください。その際、37.5度以上の熱がある者は受験を取りやめ、特別措置を申請してください。また、37.5度までの熱はないものの、発熱や咳等の症状のある受験生は、その旨を試験実施本部又は監督者等に申し出てください。

なお、試験会場入場の際、サーモカメラなどによる検温は実施しません。

※一般選抜（前期日程・後期日程）においては追試験ではなく特別措置を行います。

特別措置の内容については、学生募集要項をご確認ください。

(5) 付添者について

受験生の付添者（保護者や高等学校の先生等）は、受験上の配慮者を除き、感染症拡大防止のため、大学構内への来場をご遠慮いただきますようお願いします。

3. 体調不良の方について

(1) 新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、以下に該当する方は受験できません。

特別措置の申請ができますので、事前に下記【連絡先】に電話でご連絡ください。
(事前連絡の受付期間は、募集要項をご確認ください。)

- ① 新型コロナウイルス感染症に罹患し、試験日までに治癒していない者（医師の診断書が必要）
- ② 保健所等から濃厚接触者に該当するとされた者
ただし、発熱、咳等の症状がない濃厚接触者については、以下の要件を全て満たせば別室での受験を認めますので、保健所が濃厚接触者と認めた受験生は、事前に下記【連絡先】に電話でご連絡ください。
 - ・自治体等によるPCR等検査の結果が、陰性であること
 - ・受験当日も無症状であること
 - ・公共の交通機関を利用せず、かつ、人が密集する場所を避けて試験場まで来ることができること
- ③ 息苦しさ（呼吸困難）、強いだるさ（倦怠感）、高熱等の症状のいずれかがある者
- ④ 上記以外で発熱や咳など比較的軽い風邪の症状が続いている者

(2) 試験当日は、試験監督者が発熱や咳などの症状の有無について確認します。

該当する受験者については、別紙「健康状態チェックリスト」により、症状を確認しますが、新型コロナウイルス感染症の疑いがある場合には受験できません。特別措置の申請ができますので、試験実施本部に申し出てください。

4. その他

(1) 「新しい生活様式」等の実践について

日頃から、手洗い・手指消毒、咳エチケットの徹底、身体的距離の確保、「三つの密」の回避などを行うとともに、バランスのとれた食事、適度な運動、休養、睡眠など、体調管理に心がけてください。

(2) 新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）の活用について

「新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA：COVID-19 Contact Confirming Application）」は、利用者が新型コロナウイルス感染症の陽性者と接触した可能性がある場合に通知を受けることができるものであり、その後の検査の受診など保健所のサポートを早く受けることができることから、これを活用することが望ましいこと。なお、通知を受けたことが直ちに濃厚接触者であることを意味するものではないことに留意してください。

【連絡先】

学生支援課学生グループ

佐世保校（経営学部・地域創造学部）：0956-47-5703（直通）

シーボルト校（国際社会学部・情報システム学部・看護栄養学部）：095-813-5065（直通）

令和3年度一般選抜健康状態チェックリスト

試験室記入欄

記載監督者名			
①区分 (該当に○を囲む)	受験者申出 ・ 監督者中断		
②申出・中断時刻	令和3年	月	日
	時	分	秒
受験番号			
氏名			
大 学 名	長崎県立大学		
試 験 場 名	佐世保校	シーボルト校	
日 程	前期	後期	

【確認結果のチェック欄は、受験者本人が記入しても構いませんが、必ず保健師が確認してください。】

	確認項目	確認結果	
A	発熱の症状がある (37.5度以上) 〔 度〕 ※検温結果を記入してください。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさ(呼吸困難)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさ(倦怠感)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	味を感じない(味覚障害がある)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	臭いを感じない(嗅覚障害がある)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咳の症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咽頭痛が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	下痢をしている(持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる、又は、過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触(1m程度以内で15分以上接触)がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ



- ・A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、当該受験者だけではなく他の受験者や試験監督者等の安全確保のため、本日の試験を受けることはできません。特別措置申請をすることになります。
- ・該当しない場合で、体調回復後、受験者が希望する場合は、本日の試験を引き続き受けることができます。

(その他の症状) ※上記の確認項目以外の症状を記入してください。

保健師： _____

注)本紙は、特別措置申請をする場合に必要資料として取り扱います。

試験場本部 記入欄	特別措置申請		継続受験	
	あり	なし	別室	当初試験室

受験者(自署)： _____