

別添

健康チェック表

〈一般推薦・社会人入学試験受験用〉

受験番号() 氏名()

* 1日1回以上検温を行い、複数回測定した場合は一番高かった体温を記載してください。

* 下記の症状の有無を確認し、症状があった場合は記号を記載してください。

- A 息苦しさ(呼吸困難)がある
- B 強いだるさ(倦怠感)がある
- C 味を感じない(味覚障害がある)
- D 臭いを感じない(臭覚障害がある)
- E 咳の症状が続いている
- F 咽頭痛が続いている
- G 下痢をしている
- H その他()

月 日	体 温	症 状	月 日	体 温	症 状
10月27日(水)	℃		11月 3日(水)	℃	
10月28日(木)	℃		11月 4日(木)	℃	
10月29日(金)	℃		11月 5日(金)	℃	
10月30日(土)	℃		11月 6日(土)	℃	
10月31日(日)	℃		11月 7日(日)	℃	
11月 1日(月)	℃		11月 8日(月)	℃	
11月 2日(火)	℃		11月 9日(火)	℃	

試験当日:11月10日(水)	体温: ℃	症状:
----------------	-----------------	-----

* 以下の質問にお答えください。

- 「新しい生活様式」を守った生活をしていた。 (はい ・ いいえ)
- 24時間以内に風邪薬・解熱薬・鎮痛薬などの薬を飲んでいない。 (はい ・ いいえ)
- 保健所から濃厚接触者に該当するとされ11月10日は健康観察期間中である。 (はい ・ いいえ)

*** この用紙は、試験当日の受付時に提出してください ***