

健康チェック表 【令和5年度推薦・社会人入学試験用】

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：咳が続いている
- B：鼻汁が続いている
- C：咽頭痛が続いている
- D：頭痛が続いている
- E：息苦しさがある
- F：倦怠感（強いだるさ）がある
- G：下痢をしている
- H：味覚障害がある
- I：嗅覚障害がある
- J：その他 ()

月日	体温	症状	月日	体温	症状
10/5 (水)	℃		10/12 (水)	℃	
10/6 (木)	℃		10/13 (木)	℃	
10/7 (金)	℃		10/14 (金)	℃	
10/8 (土)	℃		10/15 (土)	℃	
10/9 (日)	℃		10/16 (日)	℃	
10/10 (月)	℃		10/17 (月)	℃	
10/11 (火)	℃		10/18 (火)	℃	
10/12 (水)	℃		10/19 (水)	℃	

当日受付時	℃	← 当日受付前に、ご持参の体温計で測定し、体温計を提示ください。 係員が測定値を直接確認します。その後、ご記入ください。
-------	---	---

- 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・解熱剤・鎮痛剤などの薬を飲んでいない。 (はい ・ いいえ)
 - 保健所（又は学校や職場）から濃厚接触者に該当するとされ、
10月19日は健康観察期間中である。 (はい ・ いいえ)
 - 2週間の健康チェックで発熱または症状があり受診した。 (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。