

## 健康記録票(感染確認後)

※1日朝晩2回の健康チェックをしてください。

記録終了後は、メールまたはFAXで学園内連絡先まで提出してください。

氏名( ) 携帯電話 ( )

所属( ) メールアドレス ( )

学籍番号( )

学生寮入居者は寮名及び部屋番号を記入してください。

(寮名: 部屋番号: )

※ 海外渡航者は以下の項目をご記入ください。

|                     |
|---------------------|
| 渡航先:国/都市( )         |
| 渡航期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 帰国日 : 年 月 日         |

| 日数 | 日付 | 体温(℃) | 呼吸器症状等                   | その他の自覚症状 | 入院・隔離治療の有無 |
|----|----|-------|--------------------------|----------|------------|
| 1日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 2日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 3日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 4日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 5日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 6日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 7日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|    |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |

| 日数  | 日付 | 体温(℃) | 呼吸器症状等                   | その他の自覚症状 | 入院・隔離治療の有無 |
|-----|----|-------|--------------------------|----------|------------|
| 8日  | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 9日  | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 10日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 11日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 12日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 13日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
| 14日 | /  | 朝     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |
|     |    | 夕     | なし・咳・呼吸苦・咽頭痛・鼻水・強いだるさ・下痢 |          | 無有( )      |

学内連絡先

TEL:

メール:

FAX:

◎併せて、様式2 新型コロナウイルス感染報告書を提出してください。