

# 感染症に関する健康観察表及び旅行歴報告書



学科 \_\_\_\_\_ 受験番号 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_  
 自宅住所 \_\_\_\_\_

①感染症に関する健康観察表（全員記入すること）：症状等なければ体温のみ記入してください。

	検温時間 (朝)	体温 (朝)	呼吸器症状			倦怠感	頭痛	消化器症状		目やに	関節痛	その他症状	身の回りの 人の新型コロナ感染	備考	受診した場合 診断名
			咳	喉の痛み	息苦しさ			嘔吐	下痢						
記載例： 3月18日	7:00	36.2°C											有 ( )・無		
記載例： 3月22日	7:00	37.7°C					○					鼻水	○有 (母)・無		副鼻腔炎
3月16日													有 ( )・無		
3月17日													有 ( )・無		
3月18日													有 ( )・無		
3月19日													有 ( )・無		
3月20日													有 ( )・無		
3月21日													有 ( )・無		
3月22日													有 ( )・無		
3月23日													有 ( )・無		
3月24日													有 ( )・無		
3月25日													有 ( )・無		
3月26日													有 ( )・無		
3月27日													有 ( )・無		
3月28日													有 ( )・無		
3月29日													有 ( )・無		
3月30日													有 ( )・無		
3月31日													有 ( )・無		
4月1日													有 ( )・無		
4月2日													有 ( )・無		
4月3日													有 ( )・無		
4月4日													有 ( )・無		
4月5日													有 ( )・無		
4月6日													有 ( )・無		
4月7日													有 ( )・無		

②令和2年3月1日以降の旅行歴報告書（2月～3月にかけて月をまたいで旅行した場合は、2月からご記入ください）

上記期間の旅行歴（有・無） ※左記記入欄に「無」に○をつけた方は下記への記載は不要です。

旅行先滞在期間	国名	滞在都市	旅行中の体調不良の有無	利用交通手段	経由地
記載例：R2.2.27～R2.3.6	チェコ	ブラハ・チェスキークルムロフ	○有 (発熱・鼻水)・無	〇〇航空	フィンランド
記載例：R2.3.10～R2.3.13	日本	東京・横浜	有 ( ) (無)	新幹線	
			有 ( )・無		
			有 ( )・無		
			有 ( )・無		
			有 ( )・無		

※ 報告書は登校初日に大学に提出してください。入寮予定の方は、入寮時にコピーをこのはな察に提出してください。