

新型コロナウイルス感染症に関する健康観察表

学籍番号	-	クラス (R2年度)	M · E · D · J · C ME · DJ · CC	工学科 専攻	年	通学生 · 寮生
氏名			※該当学科に○			

※提出の際は以下について報告をしてください
 学生及び同居家族に、気になる症状があった はい いいえ
 ※はいと答えた場合 本人 / 家族(続柄:) 症状: 受診結果:
 (発熱した場合は発熱期間をご記入ください: 月 日 ~ 日間)
 ※その他気になることがあれば記入ください

		検温(毎朝)		下記のような症状がある場合、該当するものに☑をしてください							
		体温	37.5度以上 (○)	強い倦怠感 (全身のだるさ)	息苦しさ	頭痛	咳	筋肉痛・関節痛	下痢	嘔吐	その他の症状 (具体的に)
4月8日	水	°C									
4月9日	木	°C									
4月10日	金	°C									
4月11日	土	°C									
4月12日	日	°C									
4月13日	月	°C									
4月14日	火	°C									
4月15日	水	°C									
4月16日	木	°C									
4月17日	金	°C									
4月18日	土	°C									
4月19日	日	°C									
4月20日	月	°C									
4月21日	火	°C									
4月22日	水	°C									
4月23日	木	°C									
4月24日	金	°C									
4月25日	土	°C									
4月26日	日	°C									
4月27日	月	°C									
4月28日	火	°C									
4月29日	水	°C									
4月30日	木	°C									
5月1日	金	°C									
5月2日	土	°C									
5月3日	日	°C									
5月4日	月	°C									
5月5日	火	°C									
5月6日	水	°C									
5月7日	木	°C									
5月8日	金	°C									

※ 37.5度以上または平熱よりも1度以上高い発熱の場合は、登校禁止とします。 【提出先】 <通学生>担任(入学式または始業式当日)
<寮生>学寮事務室(入寮時)