

健康観察票

氏名

該当する方に○をつけてください

参加学部

参加者本人(高校生等)

付添者(保護者等)

- ・朝の体温を測り、体調不良の有無などを記録してください。
- ・発熱、咳、全身の倦怠感等の風邪症状がある場合には、当日は参加をご遠慮願います。
- ・体調のことなど、心配なことがあれば事前に本学(083-933-5168)まで連絡してください。

	月 日	体温	咳	だるさ	頭痛	鼻水、のど痛等 その他	同居家族の体調不良の 有無・症状
例	6月 5日	36.3度	○				無・ <input checked="" type="radio"/> (母)頭痛
7日前	月 日						無・有 ()
6日前	月 日						無・有 ()
5日前	月 日						無・有 ()
4日前	月 日						無・有 ()
3日前	月 日						無・有 ()
2日前	月 日						無・有 ()
1日前	月 日						無・有 ()
当日	月 日						無・有 ()

※この観察票にご記入の上、当日各学部の受付にご提出ください。

※ご記入いただ情報は、一定期間(おおむね2週間)後に破棄します。