

次世代学校教育創成サブプログラム進学・入試相談会用 健康観察記録表

相談会当日を含めて14日間の健康観察を行い、当日必ず持参してください。健康観察記録表は、相談会受付にて確認の上回収させていただきます。

参加を希望する領域

氏名

平熱 . 度

- 1 毎朝、起床時と夕方検温し、下の表に記録してください。
- 2 風邪の症状の有無（有りの場合は具体的症状）に○をつけてください。
- 3 相談会当日は必ず「健康観察記録表」を持参してください。
- 4 相談会当日を含めて14日間において、発熱、風邪等の症状のあった者は相談会に参加できません。

日付	曜日	朝の体温	夕方の体温	風邪症状	備考
記入例		■平熱 □発熱症状あり	■平熱 □発熱症状あり	○無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 14日	日	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 15日	月	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 16日	火	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 17日	水	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 18日	木	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 19日	金	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 20日	土	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 21日	日	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 22日	月	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 23日	火	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 24日	水	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 25日	木	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 26日	金	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	
8月 27日	土	□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有（咳・鼻水・くしゃみ・咽頭痛・倦怠感・呼吸困難感）	

◆ 次の①～③のいずれかに該当する場合には相談会に参加できません。

◆ 海外から帰国し、帰国翌日から3日以内である。	は い ・ いいえ
◆ 過去10日以内に保健所等で濃厚接触者と判断された。	は い ・ いいえ
◆ 過去7日以内に新型コロナウイルス感染症に感染した。	は い ・ いいえ

注 本記録表に記載の個人情報は、本相談会での健康状態を確認するのが目的で、それ以外には使用しません。