

## 体調確認票

学籍番号： \_\_\_\_\_ 名前： \_\_\_\_\_

日付	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
時間							
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳嗽	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸苦・息切れ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節痛・筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚異常	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)
	嘔気・嘔吐・下痢	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)
	その他						
備考							

日付	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )	月 日 ( )
時間							
体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	咳嗽	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	鼻汁・鼻閉	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	咽頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	呼吸苦・息切れ	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
その他	倦怠感	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	関節痛・筋肉痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	頭痛	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有
	味覚・嗅覚異常	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)	無・有 (味覚・嗅覚)
	嘔気・嘔吐・下痢	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)	無・有 (嘔気・嘔吐・下痢)
	その他						
備考							

発熱などの症状がある場合は、欠席をして自宅で療養してください。欠席の際は、必ず学務課学務・学生支援係に電話連絡をして下さい。