

体調チェックシート

経済学部学校推薦型選抜Ⅰ（令和4年11月19日(土)）

受験番号

氏名

- 体温（11月19日起床時） _____ °C
（平熱より高い _____ はい ・ いいえ）

- 過去14日以内に以下の症状はありませんか？

- | | | | |
|---------------------|----|---|----|
| I. 発熱 | あり | ・ | なし |
| II. 咳・くしゃみ・鼻水・のどの痛み | あり | ・ | なし |
| III. 息苦しさや強いだるさ | あり | ・ | なし |
| IV. 味・匂いの異常 | あり | ・ | なし |
| V. 同居の方に上記Ⅰ～Ⅳの症状 | あり | ・ | なし |

⇒Ⅰ～Ⅴの症状いずれかに「あり」がある場合：

- | | | | |
|---|----|---|-----|
| ・過去14日以内もしくはその直前に新型コロナウイルスのワクチンを接種しましたか | はい | ・ | いいえ |
| ・上記の症状は、ワクチン接種当日～2日後のものですか | はい | ・ | いいえ |

- 過去14日以内の行動について回答してください

- | | | | |
|-------------------------|----|---|----|
| 1. 海外への渡航歴はありませんか？ | あり | ・ | なし |
| 2. 同居の方に海外への渡航歴はありませんか？ | あり | ・ | なし |

- 以下に該当する者は□にチェックをし、この用紙の提出時に申し出てください

- 過去14日以内に新型コロナウイルス感染者の濃厚接触者に該当し、
無症状かつPCR検査等の結果が陰性であった者
- 現在、発熱・咳等の症状があるなど、体調不良である者