

# 新型コロナウイルス健康チェック票

※この調査票で健康状態を確認します。情報を他の目的に使用することはありません。

学籍番号

氏名

No

体温を記入し、該当する症状に「レ」を入れ、その他には具体的症状を記入してください。

月/日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
日数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目	12日目	13日目	14日目
朝(起床時) 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳														
息切れ														
鼻水														
倦怠感														
味覚異常														
その他														
夕方 体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
咳														
息切れ														
鼻水														
倦怠感														
味覚異常														
その他														

## <留意事項>

- \* 1日2回（起床時、就寝時）検温して下さい。
- \* 新型コロナウイルスに感染したと診断された場合は学生支援課（0743-63-8148）に連絡して下さい（平日9：00～17：00）。
- \* 提出指示があるまで保管して下さい（保管期限：2020年11月末）。

# 新型コロナウイルスのための行動記録票

この調査票で健康状態を確認します。情報を他の目的に使用することはありません。

学籍番号：

氏名：

※例) 行先欄には「コンビニ〇〇店に寄った」「食事処〇〇で食事したorバイトした」等を記入してください。

No	日付	時間	行先	移動方法	出発地	到着(帰着)地	同行者 (有の場合は間柄等を記入)		特記事項 (同行者名等)
例	〇/〇	～	※居酒屋天理でバイト	電車	自宅	天理駅	無	有 友人1名	天理 太郎
1							無	有	
2							無	有	
3							無	有	
4							無	有	
5							無	有	
6							無	有	
7							無	有	
8							無	有	
9							無	有	
10							無	有	
11							無	有	
12							無	有	
13							無	有	
14							無	有	
15							無	有	
16							無	有	
17							無	有	
18							無	有	
19							無	有	
20							無	有	
21							無	有	
22							無	有	
23							無	有	
24							無	有	
25							無	有	
26							無	有	
27							無	有	
28							無	有	
29							無	有	
30							無	有	
31							無	有	

\* 提出指示があるまで保管して下さい。(保管期限：2020年11月末)