

(別紙様式2)

令和4年度 滋慶医療科学大入学者選抜 健康チェックシート

令和 年 月 日記入

受験番号	ふりがな	
	受験者氏名	

試験当日における体調及び状況についてお答えください。

新型コロナウイルス感染症に罹患し、医師が治癒したと診断していない。	該当する ・ 該当しない
試験日直前に保健所等から濃厚接触者に該当すると判断されている。	該当する ・ 該当しない
インフルエンザ等の学校への出席が停止される感染症に罹患し、医師が治癒したと診断していない。	該当する ・ 該当しない
体温	℃
咳、のどの痛みがある。	該当する ・ 該当しない
体のだるさ、息苦しさがある。	該当する ・ 該当しない
頭痛、鼻水（アレルギー性のものを除く）の症状がある。	該当する ・ 該当しない
味覚、嗅覚の異常がある。	該当する ・ 該当しない
過去14日以内に海外渡航歴がある。	該当する ・ 該当しない

【注意事項】

- 本チェックシートは、試験当日、受付にて提出してください。
- 受験生あるいは本学職員に新型コロナウイルス感染が確認された場合は、感染拡大防止のため、要請に応じて保健所等の公的機関へ情報提供することがありますことをご了承願います。