

文教大学 健康観察記録表

所属 _____ 学部 _____ 課程・学科 _____ 専修 _____ 学籍番号 _____ 氏名 _____ 印

- ・大学への入構を希望する1週間前から、このシートを利用して毎朝検温及び体調を確認し、確認印欄に押印してください。
- ・構内入構日に、この記録表を持参し、受付にて提示してください。
- ・この記録表は、大学へ入構する際に持参し、確認を受けた後は本人が保管してください。

日付	時間	体温	風邪の症状		倦怠感 (だるさ)	味覚異常 (味がしない)	嗅覚異常 (臭いを感じない)
			咳	咽頭痛			
記載例 6月6日	7:45	36.5℃	なし	なし	なし	なし	なし

2020年2月1日以降の海外への渡航歴 (どちらかに○印)
あり ・ なし

ありの場合
渡航した国・地域・時期を記入してください。
国・地域名:
時期: 年 月 日 ~ 年 月 日
国・地域名:
時期: 年 月 日 ~ 年 月 日
国・地域名:
時期: 年 月 日 ~ 年 月 日