

自己健康管理表（2）

受験番号：

氏名：

受験生の皆さんへ

- ★ 受験日前の2週間の健康状態について、
下記の質問に症状があれば「有」なければ「無」に○を記入してください。
- ★ 発熱や下記の症状があれば、どのようなことでもご相談ください。

	この2週間	場所	日時
この1か月以内の 海外渡航歴	有 ・ 無		期間 帰国日
5人以上集まる 場所への滞在	有 ・ 無		
同居者の有無	有 ・ 無	/	/
同居者に発熱、咳、 痰、鼻水、咽頭痛、倦 怠感、下痢、嗅覚・味 覚異常などの症状	有 ・ 無	症状：	