入学試験受験者用　健康チェック表

受験日当日に提出すること

受験番号（　　）　氏名（　　）

月/日 14日前より記載	検温		嗅覚・味覚異常	咳嗽	咽頭痛	倦怠感	嘔吐・下痢	備考※
	測定時間	体温						
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
/		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	
試験日当日		℃	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	

※備考欄：症状がある場合は、詳細の記入
　県外への移動及び家族等の感染についてあれば詳細に記入する

徳島県鳴門病院附属看護専門学校