

長崎国際大学 入学式 入構用健康チェック票（保護者様用）

【留意事項】

- 構内では、常時マスクを着用し、会話は控えるとともに、周囲の方との距離を空けて、密集を避けるようご協力ください。
- 入構が可能な方は、1家族1人までです。事前記入の上、受付の際、ご提出ください。

<入学予定> 学部・学科 研究科	<input type="checkbox"/>	人間社会学部 国際観光学科	学生氏名（自筆） 保護者様氏名（自筆）
	<input type="checkbox"/>	人間社会学部 社会福祉学科	
	<input type="checkbox"/>	健康管理学部 健康栄養学科	
	<input type="checkbox"/>	薬学部 薬学科	
	<input type="checkbox"/>	人間社会学研究科	
	<input type="checkbox"/>	健康管理学研究科	
	<input type="checkbox"/>	薬学研究科	

<4月2日（金）の健康状態>

(1) 検温結果（ ）℃（検温時間： 時 分）

(2) 症状について選択してください（複数選択可）（選択必須）

<input type="checkbox"/>	1. 何も症状はなく、元気である！
<input type="checkbox"/>	2. 発熱（自分の平熱より1℃以上高い）
<input type="checkbox"/>	3. 全身に強いだるさ（倦怠感）
<input type="checkbox"/>	4. 歯磨き粉の味、朝食の味や匂いを感じない
<input type="checkbox"/>	5. 息苦しさ（呼吸困難）
<input type="checkbox"/>	6. のどの痛み（咽頭痛）
<input type="checkbox"/>	7. せき（咳）やたん（痰）、鼻水、鼻づまり
<input type="checkbox"/>	8. 強い頭痛
<input type="checkbox"/>	9. 食欲がない、吐き気、下痢
<input type="checkbox"/>	10. 筋肉痛や節々の痛み
<input type="checkbox"/>	11. その他（ ）

受付印

<4月2日以前 2週間の健康状態>

●症状について選択してください（複数選択可）（選択必須）

<input type="checkbox"/>	1. 何も症状はなく、元気である！
<input type="checkbox"/>	2. 発熱（自分の平熱より1℃以上高い）
<input type="checkbox"/>	3. 全身に強いだるさ（倦怠感）
<input type="checkbox"/>	4. 歯磨き粉の味、朝食の味や匂いを感じない
<input type="checkbox"/>	5. 息苦しさ（呼吸困難）
<input type="checkbox"/>	6. のどの痛み（咽頭痛）
<input type="checkbox"/>	7. せき（咳）やたん（痰）、鼻水、鼻づまり
<input type="checkbox"/>	8. 強い頭痛
<input type="checkbox"/>	9. 食欲がない、吐き気、下痢
<input type="checkbox"/>	10. 筋肉痛や節々の痛み
<input type="checkbox"/>	11. その他（ ）