

中京大学大学院入試 健康状態チェックリスト

*受験生記入

受験番号		名前	
------	--	----	--

試験日当日に以下のチェックを行い、試験会場に持参してください。本学試験担当が回収します。

A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、試験を受けることはできません。

なお、試験開始前に会場で検温を行います。検温の結果、37.5 度以上の発熱があった場合についても、試験を受けることはできません。

上記の方（試験を受けることができなかった方）は、本学が改めて試験日を設定します（別途通知します）。

感染防止のための措置です。どうぞご理解ください。

*受験生記入

	チェック項目	結果	
A	発熱の症状がある（37.5 度以上） 〔 度〕※検温結果を記入してください	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	息苦しさ（呼吸困難）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	強いだるさ（倦怠感）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
B	味を感じない（味覚障害がある）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	臭いを感じない（嗅覚障害がある）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咳の症状が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	咽頭痛が続いている	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	下痢をしている（持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く）	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
	過去 2 週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる、又は、過去 2 週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触（1 m 程度以内で 15 分以上接触）がある	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ

上記のとおり相違ありません。

記入日（試験日）西暦 年 月 日

名前（自署） _____