21:00

22:00

23:00

<u>氏名</u>

試験日6日前 試験日5日前 試験日4日前 試験日3日前 試験日2日前 試験日1日前 試験日当日 記入例 日付(御記入ください) 朝 体温(℃) 体温計測値 夕 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有∙無 咳嗽 鼻汁 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 有∙無 咽頭痛 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 有·無 有·無 呼吸苦 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有∙無 有·無 有·無 有∙無 息切れ 有∙無 有∙無 有·無 有∙無 有·無 有·無 有・無のどちらか 消化器症状 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 有∙無 有·無 に〇をつける 味覚異常 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 有·無 嗅覚異常 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有∙無 有∙無 有·無 発疹 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 眼の充血 有·無 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 有·無 耳の下の腫れ 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有∙無 有·無 有·無 その他 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有∙無 有·無 有·無 (症状を記載) 0:00 0:00 1:00 1:00 2:00 2:00 3:00 3:00 行動と 場所を 4:00 4:00 記載して ください 5:00 5:00 6:00 6:00 7:00 7:00 8:00 8:00 9:00 9:00 10:00 10:00 自己学習 11:00 11:00 (自宅) 12:00 12:00 昼食 13:00 13:00 (外食) 14:00 14:00 自己学習 15:00 15:00 (学内) 16:00 16:00 17:00 17:00 買い物 18:00 18:00 (場所) 19:00 19:00 20:00 20:00

21:00

22:00

23:00