

## 健康状態チェック表

## Health Condition Check Sheet

高知大学

氏名 Name			
所属* Section			
連絡先 Phone No.			
旅行先等 Destination	国(地域) Countries / Areas of Visit 都市 City	帰(入)国日 及び 帰高日 Date of Arrival	

\* 所属欄：学生は「学部学科」、教職員は「所属部局名(部課)」を記入してください。

School / Department / Course / Division

## 到着後7日間の健康状態 Check Sheet

	体温(朝) Body Temperature (morning)	体温(夕) Body Temperature (evening)	悪寒(さむけ) Chill	せき Cough	のどの痛み Pharyngeal pain	呼吸困難等 difficulty in breathing
1日目 (Day 1)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No
2日目 (Day 2)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No
3日目 (Day 3)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No
4日目 (Day 4)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No
5日目 (Day 5)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No
6日目 (Day 6)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No
7日目 (Day 7)	℃	℃	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No	有・無 Yes / No

※上記の者が、学外からの受入れの場合（国内外を問いません。）

本学側の責任者又は担当者を下記に記入してください。

氏名		所属	
連絡先			