令和６年度オープンキャンパス健康調査票

千葉県立野田看護専門学校では感染拡大予防に努めており、オープンキャンパスへの参加にあたり、事前に健康状態を確認させていただきます。

本票をプリントし、当日ご記入の上、〔健康確認担当〕までお持ちください。

尚、お預かりした個人情報は、本件の目的以外には使用いたしません。

◆下記の該当する項目に〇、または内容の記述をお願いします。

１．お名前 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ （ 第一看護学科・第二看護学科・同伴者 ）

２．本日のご自宅での体温 ＿＿＿＿＿℃

３．本日の体調について、当てはまるものすべてに〇をつけてください。

37.0℃以上ある ・ 咳・痰が出ている ・ 鼻水や鼻づまりがある

息苦しさがある ・ 体がだるい ・ 味覚異常がある ・ においを感じない

下痢をしている ・ 吐き気がある（吐いた） ・ １つもあてはまらない

４．過去２週間以内に下記に当てはまることはありましたか？

１）新型コロナウイルス感染者との接触 あった ・ ない

２）37.0℃以上の発熱を伴う体調不良 あった ・ ない

*その時、受診をしましたか？ した ・ しない

*差し支えなければ受診結果を教えてください ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

３・４に該当する項目の症状等がある場合は、ご参加の自粛をお願いいたします。

５．来校時の体温測定値 ＿＿＿＿＿＿＿℃

千葉県立野田看護専門学校 広報委員