

尾道市立大学 健康・行動記録票（新入生用）

所属(学部学科等)				学籍番号	<small>※新入生は記入しないでください</small>			氏名		
日付		(例) 4/1(木)	3/30 (火)	3/31 (水)	4/1 (木)	4/2 (金)	4/3 (土)	4/4 (日)	4/5 (月)	
体温		36.9 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	
呼吸器症状	咳	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	呼吸困難	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	鼻汁・鼻閉	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	咽頭痛	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
その他	倦怠感	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	頭痛	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	下痢・腹痛	<input checked="" type="radio"/> 有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	無・有	
	その他									
滞在都道府県	広島県尾道市									
外出や行動の記録 同行者等	友人Aと一緒に スーパー〇〇に行った									

※4/5(月)の入学式受付で提出してください。