

イムス横浜国際看護専門学校

入試用問診票

以下の質問の該当する項目に相違なければ✓をお付けください

該当する項目がございましたら、必ず本校にご連絡ください。

また、ご自宅で37℃以上の発熱がある場合も、必ず本校にご連絡ください。

✓	内容	備考	
		自宅での体温 _____℃	本校での体温 _____℃
	体温		
	過去2週間以内に37.0℃以上の発熱がない		
	過去2週間以内に咳嗽・鼻汁・関節痛 倦怠感・下痢等の感冒症状がない		
	嗅覚・味覚異常の症状がない		
	ご本人または同居している方で、2週間 以内に海外へ渡航した方がいない		
	過去2週間以内に新型コロナウイルス発 症者との濃厚接触がない		
	過去2週間以内に発熱や感冒症状で受診 や服薬をしていない		
	その他、体調不良はない		

試験日	令和 年 月 日
受験番号	
フリガナ 氏名	
日中に連絡が取れる 電話番号※	

※電話番号は感染症が発生した場合のご連絡のみに使用させていただきます。