愛知医科大学 医学部

試験当日の体調報告書

試験当日の体調を記入し、必ず試験会場に持参してください。
本報告書は試験会場入口で回収します。
受験番号・氏名始め全項目を手書きにより正確に記入してください。

受験番号	
氏　　名	

下記の項目を記載（□に✔）

試験当日朝の体温	（　　.　　℃）	
発　熱	□ 有	□ 無
風邪症状 （咳、くしゃみ、鼻水、のどの痛み、頭痛、腹痛など）	□ 有	□ 無
息苦しさ	□ 有	□ 無
強いだるさ	□ 有	□ 無
味覚・嗅覚の異常	□ 有	□ 無

注1）上記項目の「有」にチェックがある場合は、本学医師による問診を受けていただきます。

注2）新型コロナウイルスの罹患（罹患しているおそれがあった者を含む。）により受験することができなかった者に対する取扱いは，本学ホームページに掲載している『令和5（2023）年度愛知医科大学医学部入学者選抜追試験要項』をご確認ください。