

令和2年(2020年)11月12日  
大 分 大 学

学校推薦型選抜及び総合型選抜受験者 各位

11月18日に実施する学校推薦型選抜及び総合型選抜当日に発熱・咳等の  
症状のある受験者及び体調不良を申し出た受験者の取扱いについて

標記の件について、試験当日に発熱・咳等の症状のある受験者及び体調不良を申し出た受  
験者については、別紙「令和3年度大分大学入学者選抜試験 健康状態チェックリスト」に  
より症状等を確認することとし、その結果により下記のとおり取り扱うこととします。  
なお、追試験は行いません。

記

- A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する者・・・受験不可
- 上記以外の者・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・受験可

# 令和3年度大分大学入学者選抜試験 健康状態チェックリスト

令和 年 月 日 時 分

受験番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

【確認結果のチェック欄は、必ず医師又は看護師が記入してください。】

|   | 確認項目  | 確認結果                        |                              |
|---|---|-----------------------------|------------------------------|
| A | 発熱の症状がある（37.5度以上）<br>〔 _____ 度〕※検温結果を記入してください   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 息苦しさ（呼吸困難）がある   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 強いだるさ（倦怠感）がある   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
| B | 味を感じない（味覚障害がある）   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 臭いを感じない（嗅覚障害がある）  | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 咳の症状が続いている  | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 咽頭痛が続いている   | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 下痢をしている（持病や食あたりなど新型コロナウイルス感染症以外の原因が推測されるものを除く）  | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |
|   | 過去2週間以内に、同居している者で医療機関を受診して新型コロナウイルス感染症の罹患が疑われ、かつ、その疑いが否定されないまま症状が続いている者がいる、又は、過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域等の在住者との濃厚接触（1m程度以内で15分以上接触）がある | <input type="checkbox"/> はい | <input type="checkbox"/> いいえ |



- ・ A欄で1項目以上、又は、B欄で2項目以上該当する場合は、当該受験者だけではなく他の受験者や試験監督者等の安全確保のため、本日の試験を受けることはできません。
- ・ 該当しない場合で、体調回復後、受験者が希望する場合は、本日の試験を引き続き受けることができます。

（その他の症状）※上記の確認項目以外の症状を記入してください。

確認者名（自署）： \_\_\_\_\_

※必ず医師又は看護師のご署名をお願いします。

| 試験場本部<br>記入欄 | 帰宅 | 継続受験 |       |
|--------------|----|------|-------|
|              |    | 別室   | 当初試験室 |
|              |    |      |       |