

大学院入試受験者各位

## 新型コロナウイルス等の感染拡大防止に係る受験上の留意事項

筑波大学

試験場での新型コロナウイルス等の感染拡大を防止するため、受験に際しては次のとおりとしますので、必ず確認してください。

日ごろから、手洗い・手指消毒、咳エチケットの徹底、人と人との距離の確保、「三つの密」（密閉、密集、密接）の回避など基本的な感染対策を継続するとともに、バランスの取れた食事、適度な運動、休養、睡眠など、体調管理に心がけてください。なお、発熱・咳等の症状が出た場合は、必ず医療機関を受診し、医師の指示に従ってください。

### 1. 健康観察記録表の提出

試験当日を含めて14日間の健康観察を行い、受験の際には健康観察記録表に毎日の検温等を記録した上で、必ず持参してください。健康観察記録表は、試験場入り口にて確認させていただきます。

### 2. 試験場での受験ができない者

次に掲げる者は、試験場での受験ができません。追試験等の受験を検討してください。

- ① 新型コロナウイルス感染症等に罹患し、試験当日までに医師が治癒したと診断していない者
- ② 試験当日を含めて14日間に、保健所等から濃厚接触者に該当するとされた者
- ③ 試験前日までの13日間において、発熱・咳等の症状があった者

上記③の者は必ず医療機関を受診してください。その結果が以下の場合は受験可とします。

- 1) 発熱後、「医療機関を受診」または「保健所に相談」の結果、新型コロナではない（PCR検査不要）と判断され、試験当日に症状が回復している者
  - 2) 発熱後、医療機関・保健所等からPCR検査が必要と判断され、PCR検査を受検した結果、陰性であり、試験当日に症状が回復している者
- ④ 海外から入国して、入国日の翌日から起算して14日以内の者
  - ⑤ 試験当日に、発熱・咳等の症状がある者
  - ⑥ 試験当日、試験会場内において咳を繰り返すなどの症状がみられる方には、他の受験者への感染のおそれがあるため、受験を取り止めていただくことがあります。（受験を中止した場合は、追試験を申請することができます。）

### 3. 試験当日の注意事項

- ① 各自マスクを持参し、試験場では、昼食時以外は常に着用してください。
- ② 試験室への入場前には、速乾性アルコール製剤による手指消毒を徹底してください。
- ③ 休憩時間や昼食時等における他者との接触、会話を極力控えてください。
- ④ 試験室では換気のため窓の開放等を行う時間帯をとるので、時季に応じて上着などを持参してください。
- ⑤ 昼食は各自持参し、自席でとるようにしてください。

# 健康観察記録表（大学院入試用）

受験する学位プログラム名：

受験番号	氏名
------	----

平熱	.	度
----	---	---

- 1 毎朝、起床時と夕方検温し、下の表に記録してください。
- 2 風邪の症状の有無（有りの場合は具体的症状）に○をつけてください。  
注）鼻水・くしゃみ等の原因がアレルギー症状による場合は、受験可です。（症状の欄に「アレルギー」と記入してください）
- 3 試験当日は必ず「健康観察記録表」を持参してください。
- 4 試験当日を含めて14日間において発熱・咳等の症状がある者は受験できません。  
追試験の受験を検討してください。（ただし、別紙「受験上の留意事項」に記載のとおり、発熱・咳等の症状が出た場合でも、医療機関等を受診し、その結果によっては試験場での受験が可となりますので、本記録表にもその旨を記入してください。） ※万が一、医療機関等を受診しなかった場合は「理由書(様式任意)」を提出ください。

日付	曜	朝の体温	夕方の体温	風邪症状	発熱後の医療機関等の受診 (受診なしは、理由書提出)
例	月	■平熱 □発熱症状あり	■平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、 <b>鼻水</b> 、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感) アレルギー	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
月 日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	□受診あり、 □受診なし ※ありの場合は次項に記載
試験日当日		□平熱 □発熱症状あり	□平熱 □発熱症状あり	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	/
試験日当日		□平熱 □発熱症状あり	/	無・有(咳、鼻水、くしゃみ、咽頭痛、倦怠感、呼吸困難感)	/

◆ 発熱後、「医療機関を受診」または「保健所に相談」した結果を、以下にチェックしてください。

<input type="checkbox"/> 医療機関を受診または保健所に相談の結果、新型コロナではない(PCR検査不要)と判断され、試験当日に症状が回復している → <b>受験可</b>
<input type="checkbox"/> PCR検査が必要と判断され、PCR検査を受検し、その結果が「陰性」であり、試験当日に症状が回復している → <b>受験可</b>
<input type="checkbox"/> PCR検査不要と判断された、もしくは結果が陰性であったが、試験当日も症状が回復していない → <b>追試験願の申請へ</b>

◆ 次の①～③のいずれかに該当する場合には受験ができません。追試験の受験を検討してください。

①海外から入国し、入国翌日から14日以内である。	はい ・ いいえ
②過去14日以内に保健所等で濃厚接触者と判断された。	はい ・ いいえ
③新型コロナウイルス感染症に罹患し、治癒していない。	はい ・ いいえ

注1) 追試験申請の際には、本記録表を診断書の代用とすることができますので、必ず毎日記録してください。

注2) 本記録表に記載の個人情報、本受験での健康状態を確認するのが目的で、それ以外には使用しません。