

入学予定者の皆様へ

2025年度 感染症に関する調査票

学部	学科	※学籍番号		氏名	
----	----	-------	--	----	--

※学籍番号はガイダンスで交付する学生証に記載されています。

次の感染症について、母子健康手帳等で記録を確認し該当する箇所に☑を入れ、ワクチン接種歴がある場合は接種日を記入してください。

確認された内容の記録 (母子手帳の写し等) をホッチキスでこの調査票の左上1カ所に留めてください。 *MR ワクチンとは麻疹・風疹混合ワクチンですので、両方の欄に記入してください。

*何らかの理由でワクチン接種を受けなかった場合はその理由を<備考>に記入してください。

□1 □目 (接種日: 西暦 年 月 日) (備考> □2 回目 (接種日: 西暦 年 月 日) □接種していない □記録 (記憶) がなく、不明	1.麻疹 (はしか)						
□接種していない □記録(記憶)がなく、不明 □不明 □ □ □ □ □ □ □ □ □	ワクチン接種歴	□1 回目(接種日 : 西暦	年	月	月)	<備考>	
□接種していない		□2回目(接種日:西暦 年 月 日)					
かかったことが		□接種していない					
2.風疹 (三日はしか) ワクチン接種歴 □1回目 (接種日:西暦 年 月 日) (備考 > □ 接種していない □ 記録 (記憶) がなく、不明 □ ない □ 不明 かかったことが □ある ()歳 □ない □ 不明 3.流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ・ムンプス) □1回目 (接種日:西暦 年 月 日) (接種日:西暦 年 月 日) (構考 > □ 接種していない □ 記録 (記憶) がなく、不明 □ 本い □ 本の		□記録(記憶)がなく、不明	□記録(記憶)がなく、不明				
□1 回目 (接種日: 西暦 年 月 日) <備考 □2 回目 (接種日: 西暦 年 月 日) □接種していない □記録 (記憶) がなく、不明 □ない □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	かかったことが	□ある()歳	口ない			□不明	
□2 回目 (接種日:西暦 年 月 日)	2.風疹 (三日はしか)	,				,	
□接種していない		□1 回目 (接種日 : 西暦	年	月	日)	<備考>	
□接種していない	ワクチン接種歴	□2 回目 (接種日 : 西暦	年	月	日)		
かかったことが □ある()歳 □ない □不明 3.流行性耳下腺炎(おたふくかぜ・ムンプス) □1回目(接種日:西暦 年月日) 年月日) (備考> ワクチン接種歴 □2回目(接種日:西暦 年月日) □本明 かかったことが □ある()歳 □本い □不明 4.水痘(みずぼうそう) □1回目(接種日:西暦 年月日) 「一本書」 ○(備考> ロクチン接種歴 □1回目(接種日:西暦 年月日) ○(備考> □接種していない □おる()歳 □本い □不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.B型肝炎ワクチン □ある()歳 □ない □不明	37 7 7 4 3X 1 III.	□接種していない					
3.流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ・ムンプス) □1回目 (接種日: 西暦 年月日) <備考> □2回目 (接種日: 西暦 年月日) □接種していない □記録 (記憶) がなく、不明 かかったことが □ある ()歳 □ない □不明 4.水痘 (みずぼうそう) □1回目 (接種日: 西暦 年月日) <備考> □2回目 (接種日: 西暦 年月日) <備考> □2回目 (接種日: 西暦 年月日) <備考> □2回目 (接種日: 西暦 年月日) □接種していない □記録 (記憶) がなく、不明 かかったことが □ある ()歳 □ない □不明 5.В型肝炎ワクチン			_				
□1回目(接種日:西暦 年 月 日) <備考> □2回目(接種日:西暦 年 月 日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 4.水痘(みずぼうそう) □1回目(接種日:西暦 年 月 日) <備考> □2回目(接種日:西暦 年 月 日) <備考> □2回目(接種日:西暦 年 月 日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.В型肝炎ワクチン	かかったことが	□ある()歳	口ない			□不明	
ワクチン接種歴 □2回目(接種日:西暦 年 月 日) かかったことが □ある()歳 □ない 小がったことが □1回目(接種日:西暦 年 月 日) ワクチン接種歴 □1回目(接種日:西暦 年 月 日) □2回目(接種日:西暦 年 月 日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない 5.B型肝炎ワクチン	3.流行性耳下腺炎(おたる	ふくかぜ・ムンプス)					
□接種していない □記録(記憶)がなく、不明 □不明 1 回目(接種日:西暦 年月日) (備考 回2 回目(接種日:西暦 年月日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 □記録(記憶)がなく、不明 □和かかったことが □ある()歳 □ない □不明 1 回不明 1 回和 1 回和		 			日)	<備考>	
□接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 4.水痘(みずぼうそう) □1回目(接種日:西暦 年 月 日) <備考> □2回目(接種日:西暦 年 月 日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.В型肝炎ワクチン	ワクチン接種歴	 	年	月	日)		
かかったことが □ある()歳 □ない □不明 4.水痘(みずぼうそう) □1回目(接種日:西暦 年月日) ←月日) <備考> ワクチン接種歴 □2回目(接種日:西暦 年月日) □は接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.В型肝炎ワクチン							
4.水痘(みずぼうそう) ワクチン接種歴 □1回目(接種日:西暦 年月日) 年月日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.В型肝炎ワクチン							
□1回目(接種日:西暦 年月日) <備考> □2回目(接種日:西暦 年月日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない 5.B型肝炎ワクチン	かかったことが	□ある()歳	□ない			□不明	
ワクチン接種歴 □2回目(接種日:西暦 年 月 日) □接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.B型肝炎ワクチン	4.水痘(みずぼうそう)						
□接種していない □記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.B型肝炎ワクチン					日)	<備考>	
□記録(記憶)がなく、不明 かかったことが □ある()歳 □ない □不明 5.B型肝炎ワクチン	ワクチン接種歴	 	<u></u> 年	_月 	日)		
かかったことが □ある () 歳 □ない □不明 5.B 型肝炎ワクチン		□接種していない					
5.B 型肝炎ワクチン							
	かかったことが	□ある()歳	□ない			□不明	
接種したことが □ある □ない □ない <備考>							
	接種したことが	□ある	口ない			<備考>	
□1回目(接種日:西暦 年 月 日)		□1 回目 (接種日: 西暦	年	月	日)		
ワクチン接種歴 □2回目(接種日:西暦 年 月 日)	ワクチン接種歴	□2 回目 (接種日: 西暦	年	月	日)		
□3回目(接種日:西暦 年 月 日)		□3 回目 (接種日: 西暦	年	月_	日)		

○調査票で提出されました情報は、学生の健康管理および学外実習のために使用されます。 これらの個人情報を適正に管理し、実習担当者や関係施設に提供することがありますが、その他の目的には 使用いたしません。

以上、同意します。

	<u> </u>	—	_	兴然亚 日		
西曆	年	月	H	字籍番号	比名	