

尚絅学院大学 入構用チェックシート

〔 この用紙は、来校日当日に持参 → 守衛室に見せて入構 → 受付で回収します 〕

「大学生と考えるSDGs」の会場参加を希望される方は、別紙「体調チェックシート」で
ご自分の体調を把握の上、来校日当日に下記に必要事項を記入して持参してください。
なお、入構する際はマスクの着用・手指の消毒をお願いします。

1. 氏 名：	
2. 電話番号（連絡がとりやすい番号）：	
3. 来校日時： 2020年11月28日（土） 時 分 ～	
4. 来校当日朝の体温： _____ 度	
5. 以下について内容を確認の上、チェックを入れてください。	
①14日間以内に、発熱等の風邪の症状が見られたり、高熱、倦怠感、息苦しさ、味覚・嗅覚の異状などの症状がありましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
②14日間以内に、新型コロナウイルス感染症の陽性の方と接触がありましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
③14日間以内に、海外渡航歴はありますか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
④14日間以内に、1ヶ月以内にクラスター発生源となった場所に立ち寄りましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
⑤14日間以内に、1日の新規感染者が週平均で10名を超える都道府県に立ち寄りましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある
⑥1週間の体調チェックで、問題となるようなこと（発熱・症状）はありましたか？	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある

* 受付月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ・ 係印： _____

尚絅学院大学 体調チェックシート

〔 この用紙は、来校日当日に持参 → 受付で回収します 〕

氏名 _____

1週間、検温と症状チェックをしてください。

表にある症状がなければ☑（チェック）、症状があれば○を記入してください。

	月日	体温℃	咳	倦怠感	息苦しさ	その他の症状
1	11月21日(土)					
2	11月22日(日)					
3	11月23日(月)					
4	11月24日(火)					
5	11月25日(水)					
6	11月26日(木)					
7	11月27日(金)					