

尚綱学院大学入構チェックシート

COVID-19感染防止のため、尚綱学院大学への入構し際し、本チェックシートに必要事項をご記入の上、ご提出いただきます様、ご協力の程よろしくお願いいいたします。

尚、健康状態等により入構をご遠慮いただく場合がありますことをご了承いただきます様お願い申し上げます。

入 構 日 時 :	2 0 2 1 年 5 月 1 5 日	/	時	分
用 件 :	2 0 2 1 年 度 入 学 式			
学 生 氏 名 :			所 属 学 類 :	
送 迎 者 氏 名 :				
連 絡 先 TEL :			車 両 番 号 :	

--- --- ★ 送迎者は以下もご記入ください。新入生はここから記入不要です。 ★ --- ---

次の項目を確認いただき、該当する場合は口欄に「✓」をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	海外への渡航歴がない、あるいは海外から帰国し14日以上経過している。
<input type="checkbox"/>	感染が確認された方の濃厚接触者、あるいは接触確認アプリ等で接触確認されていない、或いは濃厚接触者等に該当したがPCR検査で陰性が確認されている。
<input type="checkbox"/>	14日以内に、クラスターの発生した場所には立ち入っていない。
<input type="checkbox"/>	目的の場所以外には立ち寄らない。立ち寄る場合は本学教職員の承認を得、同伴の下
<input type="checkbox"/>	構内ではマスクの着用、および手指の消毒をこまめに行うなど感染防止に努める。
<input type="checkbox"/>	万が一、入構後14日以内に感染が確認された場合は本学に連絡をお願いします。
<input type="checkbox"/>	厚生労働省の接触確認アプリCOCOAを活用している。*

* 本学への入構に際しましては、必須ではありませんが接触確認アプリCOCOAの活用をお願いしております。

健康確認

本日の体温： °C

直近1週間の間における下記の症状の有無について該当する欄に☑をご記入ください

	ない	ある		ない	ある
発熱	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
のどの痛み	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	倦怠感	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
息苦しさ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	味覚・嗅覚の異常	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

健康確認の項目で「ある」にチェックがついた方への確認です。

上記の症状が、「解熱剤を使用しない状態での解熱が確認でき、または、症状が改善して、それが48時間以上継続した状態」ですか。

48時間以上継続している	<input type="checkbox"/>	48時間以上継続していない	<input type="checkbox"/>
--------------	--------------------------	---------------	--------------------------