

新型コロナウイルス感染症対策のための健康チェックシート

2021.08.22 オープンキャンパス

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、オープンキャンパス参加者の健康状態を確認することを目的としています。本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもと、健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供しません。

ただし、会場にて感染者又はその疑いのある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

次の各項目について、お答えください。

一つでも該当項目がある場合は、ご参加いただけない場合があります。

体調管理項目（直近 1 週間以内）	本人	同伴者（いる場合）
発熱	あり ・ なし	あり ・ なし
頭痛	あり ・ なし	あり ・ なし
咳	あり ・ なし	あり ・ なし
倦怠感	あり ・ なし	あり ・ なし
息苦しさ	あり ・ なし	あり ・ なし
喉の痛みなど風邪の症状	あり ・ なし	あり ・ なし
腹痛・下痢などの腹部症状	あり ・ なし	あり ・ なし
嗅覚・味覚の異常	あり ・ なし	あり ・ なし
行動調査項目（直近 2 週間以内）	本人	同伴者（いる場合）
家族・同居人に発熱	あり ・ なし	あり ・ なし
感染・感染疑いの方との濃厚接触の可能性	あり ・ なし	あり ・ なし

氏名：_____

連絡先：_____

同伴者（いる場合）：_____