オープンキャンパス参加者用 検温チェックシート

参加者の皆さまに安心してオープンキャンパスにご参加いただくため、検温チェックシートに当日の症状を記入し、受付に提出してください。

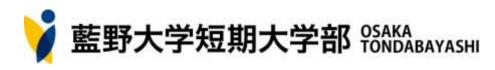
下記項目のうちひとつでも「ある」にチェックが入る場合は、参加をお控えください。

※印刷ができない場合は、当日会場にて記入していただきます。

| 氏名: | | |
|-------------------------|---|-----|
| 75.0 | ※ <u>このシートは本人及び付き添いの方も別で記入</u> してください。 チェック欄 | |
| 項目 | デエ | ツノ傾 |
| 1. 37.5℃以上の熱 | □ ある | ロなし |
| 2. 頭痛 | □ ある | ロなし |
| 3. 咳・息切れ | □ ある | ロなし |
| 4. のどの痛み・鼻水 | □ ある | ロなし |
| 5. 味・匂いの異常 | □ ある | ロなし |
| 6. 家族や周りに発熱等の症状がある人がいる | る | ロなし |
| 7. 家族も含めた海外渡航の有無(1ヶ月以内) | □ ある | ロなし |
| 8. その他気になる症状 | □ ある | ロなし |
| その他の不調がある場合 ⇒ 具体 | 的: | |

ご協力ありがとうございました。

※この個人情報は、安全管理上使用するものであり、それ以外の目的では使用しません。



【この用紙を印刷・記入し、オープンキャンパス会場受付に提出してください】